



AREA DEL PERSONALE

Modello domanda RIF. 03

Alla Dirigente dell'Area del Personale - APOS
Alma Mater Studiorum - Università di Bologna
Piazza Verdi n. 3 - 40126 Bologna

Il/La sottoscritto/a _____
(Nome e Cognome)

PRESENTA

domanda di **mobilità** presso l'*Alma Mater Studiorum* – Università di Bologna per la/e seguente/i
posizione/i descritta/e nell'avviso Prot.n. _____ del _____:

- ❖ **RIF. 03 – n. 1 (un) posto di Collaboratore Esperto Linguistico di lingua francese, per le esigenze del Dipartimento di Lingue, Letterature e Culture Moderne – LILEC dell'Alma Mater Studiorum - Università di Bologna - SEDE DI BOLOGNA**

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000, che tutto quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n.445/2000:

1. di essere nato/a _____ il _____;
2. di essere residente a _____ (____), in via _____ n.____;
3. di essere
 cittadino/a italiano/a
ovvero
 cittadino/a di uno Stato membro dell'Unione Europea;
4. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ e
di godere dei diritti civili e politici;
5. di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti. In caso
contrario indicare quali _____;
6. di non avere procedimenti disciplinari in corso, né di aver riportato sanzioni disciplinari nel
corso dell'ultimo biennio. In caso contrario indicare quali _____;
7. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

rilasciato da _____ con voto ____/____
anno _____;



AREA DEL PERSONALE

8. di essere in servizio presso la seguente Amministrazione _____ dal _____ e di ricoprire la qualifica di _____;
9. l'attività esercitata può essere così brevemente descritta:

_____;
10. motivo della richiesta di mobilità: _____
_____;
11. dichiara:
 di allegare alla domanda il **nullaosta preventivo con relativo protocollo**
 di allegare alla domanda la **richiesta di nullaosta preventivo**, con relativo protocollo, presentata alla propria Amministrazione di appartenenza in data anteriore alla scadenza del presente Avviso di mobilità;
12. dichiara:
 di essere portatore di handicap accertato ai sensi della L. 104/92
 di non essere portatore di handicap accertato ai sensi della L. 104/92;
13. dichiara:
 di appartenere alle categorie di cui all'art. 1 della Legge n. 68/1999;
14. di avere la seguente posizione familiare (indicare carichi di famiglia, eventuali necessità di ricongiungimento al coniuge o cura di parenti infermi, ecc.): _____;
15. di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in:

_____;
16. di essere consapevole che l'eventuale convocazione per il colloquio sarà effettuata **esclusivamente mediante posta elettronica**, al seguente indirizzo:
_____.

Allega alla presente istanza il proprio *curriculum vitae*, datato e firmato, nonché autocertificazione dei periodi di servizio prestato presso l'Amministrazione di appartenenza e dei profili rivestiti.

Si allega altresì copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di identità, in corso di validità.

Data, _____

Firma _____