

**Allegato A – fac simile domanda**

**Al Direttore Generale  
dell'Università degli Studi di Siena**

\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice  
fiscale n \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

c h i e d e

di partecipare alla **procedura di mobilità volontaria** riservata al personale in servizio presso le amministrazioni pubbliche con contratto di lavoro a tempo indeterminato, per **n. 1 posto di Dirigente presso l'Area Organizzazione e sistemi informativi dell'Università degli Studi di Siena.**

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del d.p.r. n.445/00:

- 1) di essere in servizio presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ con la qualifica di Dirigente a tempo indeterminato;
- 2) di possedere la Laurea in \_\_\_\_\_ (se nuovo ordinamento specificare la classe) conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ durata legale del corso \_\_\_\_\_ anni;
- 3) dichiarata equipollente al titolo di studio richiesto dall'avviso di mobilità con: \_\_\_\_\_

(solo per i candidati che abbiano conseguito il titolo di studio all'estero: indicare la disposizione di legge o il provvedimento disciplinanti l'equipollenza ai fini della partecipazione ai pubblici concorsi)

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ allega alla presente il proprio curriculum vitae, datato e firmato, e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00.

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ ai sensi del d.lgs. 30 giugno 2003 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" autorizza, esclusivamente ai fini del procedimento di selezione in parola, il trattamento dei dati personali forniti con le dichiarazioni sostitutive rese.

Desidera ricevere ogni comunicazione riguardante la selezione al seguente indirizzo:

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_) Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_