



AL DIRETTORE GENERALE – Piazza Roma 22 – ANCONA

...l... sottoscritt....

Cognome						Nome					
Luogo di nascita (città e provincia)						Data di nascita					
Via, n. civico						Luogo di residenza (città, provincia, C.A.P.)					
CODICE FISCALE											

**PRESENTA**

domanda di mobilità volontaria, di cui all'avviso prot. n. 20541 del 17.3.2020, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 165/2001 e dell'art. 57 del CCNL – comparto Università 2006-2009, **per n. 1 posto di categoria D area tecnica, tecnico-scientifica ed elaborazione dati presso** (barrare con una X la struttura di interesse):

- Dipartimento di Medicina Sperimentale e Clinica**  
 **Dipartimento di Scienze Cliniche Specialistiche e Odontostomatologiche**

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi

**DICHIARA**

A) di essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso la seguente Amministrazione:

\_\_\_\_\_

(struttura \_\_\_\_\_)

appartenente al comparto \_\_\_\_\_ a decorrere dal  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_;

B) di essere attualmente inquadrato/a nella categoria \_\_\_\_\_ posizione economica \_\_\_\_\_ area  
\_\_\_\_\_



*oppure*

qualifica/profilo \_\_\_\_\_

regime orario \_\_\_\_\_;

C) di essere in possesso del/dei seguente/i titolo/titoli di studio:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_I\_ sottoscritt\_ presenta domanda di trasferimento per la seguente motivazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ALLEGA** alla presente istanza:

- curriculum culturale e professionale;
- cedolino dell'ultima retribuzione percepita (limitatamente al personale appartenente ad amministrazioni diverse dalle Università);
- nulla osta al trasferimento rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza;
- copia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità.

**DICHIARA** che tutti i fatti e gli stati indicati nel curriculum sono da ritenersi dichiarati ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e/o 47 del DPR 445/2000, con consapevolezza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del predetto DPR 445/2000;

**DICHIARA** di accettare incondizionatamente le clausole dell'avviso di mobilità e di autorizzare il trattamento dei propri dati personali nonché di aver preso visione dell' *"Informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) del 27 aprile 2016 per il trattamento dei dati personali degli interessati, effettuato nell'ambito delle procedure di reclutamento del personale e di procedure di selezione per il conferimento di assegni di ricerca, incarichi di collaborazione e/o insegnamento"*, approvata con D.R n. 832 del 2.8.2018 e pubblicata sul sito dell'Università Politecnica delle Marche.

Il recapito per le eventuali comunicazioni è il seguente:

*(via/numero civico/ c.a.p./ città e provincia/ prefisso, numero telefonico/ indirizzo e-mail)*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_