

___I___ sottoscritt___ (cognome)_____ (nome)_____ nat ___ a
 _____ (Prov. _____) il _____ codice fiscale
 _____ e _____ residente nel _____ comune di
 _____ (Prov. _____) via
 _____ n. _____ (C.A.P. _____)
 Tel. _____ email _____

chiede di essere ammess___ a partecipare alla procedura di mobilità per 1 unità di categoria D, posizione economica D1, dell'area amministrativo-gestionale, da inserire nell'Ufficio Ricerca e Trasferimento Tecnologico.

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

- a) Di essere in servizio a tempo indeterminato presso _____ dalla data del _____ e di essere inquadrato nella Categoria _____ posizione economica _____;
- b) Di possedere il seguente titolo di studio _____, conseguito presso _____ con sede in _____ nell'anno _____ con votazione _____ / _____ durata legale n. _____ anni. (1)
- c) Di essere in possesso del nulla osta non condizionato al trasferimento, rilasciato con protocollo numero _____ del _____, ovvero, di avere richiesto il nulla osta non condizionato al trasferimento con nota protocollo numero _____ del _____

Desidero ricevere le eventuali comunicazioni previste riguardanti la selezione al seguente indirizzo (da compilare solo se diverso dalla residenza indicata):

Cognome _____ nome _____
 (_____)² via _____ n. _____ C.A.P. _____
 _____ comune di _____ (Prov. _____)

___I___ sottoscritt___ allego alla presente i seguenti documenti

- Curriculum professionale
- Nulla osta al trasferimento, ovvero, richiesta di nulla osta al trasferimento
- Fotocopia di un documento in corso di validità

___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.

Data _____

Firma _____

La firma non deve essere autenticata

Spazio riservato a coloro che intendono fruire dei benefici previsti dall'art.20 della legge 5.2.1992, n.104

___I___ sottoscritt___ dichiara di essere portatore di handicap ai sensi dell'art.3 della legge 5.2.1992, n.104 e pertanto dichiara di avere necessità del seguente ausilio nel corso dello svolgimento delle prove: _____ e dei seguenti tempi aggiuntivi: _____

Data _____

Firma _____

1 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
 2 Indicare, se si ritiene utile, altri cognomi presenti sul campanello/citofono