

Fac-simile domanda

Al Direttore Generale
Università degli Studi della Basilicata
Via dell'Ateneo Lucano, 10
85100 Potenza (PZ)
protocollo@pec.unibas.it

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____,
chiede di partecipare alla procedura di **MOBILITÀ ESTERNA ai sensi dell'art. 30 D.Lgs. 165/2001 dell'Università degli Studi della Basilicata per n. 12 posti - Categoria C - Area Amministrativa, con contratto di lavoro a tempo indeterminato e pieno, per le sedi di Potenza e Matera.**

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, che tutto quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero, ai sensi degli artt. 19, 19 bis, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- 1) di essere nat.... ila.....(Prov.);
- 2) di risiedere in..... (Prov.....) in vian..... ;
- 3) di essere in possesso della cittadinanza..... (i cittadini non comunitari dovranno essere in possesso di regolare permesso di soggiorno secondo la normativa vigente);
- 4) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di (Prov.....) e di godere dei diritti civili e politici (in caso di mancata iscrizione o cancellazione dalle liste medesime, specificare i motivi);
- 5) di non avere riportato condanne penali e di non avere in corso 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 di Diploma di istruzione secondaria di secondo grado di durata quinquennale.....
..... conseguito presso
- 8) di essere in servizio, a tempo indeterminato, presso la seguente Amministrazione.....
dal..... e di essere inquadrato nella categoria/qualifica, posizione

economica dell'area
dal

9) ove previsto, di essere in possesso del nulla osta preventivo e incondizionato dell'Amministrazione di appartenenza, di cui si allega copia, o di documento attestante l'avvenuta richiesta di nulla osta all'Amministrazione di appartenenza, di cui si allega copia;

10) di essere/non essere portatore di handicap accertato ai sensi della L. 104/92;

11) di essere/non essere stato assunto ai sensi della Legge 68/99 o della precedente Legge 482/68.

Esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati ai sensi del Regolamento U.E. n. 679/2016 – Regolamento Generale per la protezione dei dati personali - per le finalità di gestione della presente procedura.

Il sottoscritto dichiara di eleggere agli effetti della selezione in parola il proprio recapito in:
Via.....n. Città.....
provincia.....cap..... recapito telefonico
..... indirizzo email

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- copia fotostatica, fronte e retro debitamente sottoscritta, di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- curriculum professionale, con l'indicazione del titolo di studio posseduto e dell'esperienza lavorativa maturata, dal quale si evinca il possesso di una professionalità, competenze e requisiti corrispondenti a quelli del posto descritto per il quale si intende presentare istanza, debitamente sottoscritto dal candidato e con a margine dichiarazione, resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, afferente alla veridicità di quanto dichiarato nel medesimo curriculum, con specificazione dei titoli ritenuti utili ai fini della selezione
- nulla osta alla mobilità, rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza, ove previsto o documento attestante l'avvenuta richiesta di nulla osta all'Amministrazione di appartenenza;

Luogo e Data Firma

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento (UE)2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003 ss.mm.ii, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Firma