

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. 1 posto - Categoria D - Area Tecnica, tecnico-scientifica ed elaborazione dati, 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 della Laurea/Diploma di Laurea in conseguito presso in data

(per coloro che abbiano conseguito il titolo di studio in un Paese UE o in un Paese Extra UE) di essere in possesso della determina di equivalenza, emessa dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri (in data.....n.....) del titolo universitario conseguito all'estero ad analogo titolo accademico conseguito presso le Università italiane

specificatamente al fine della partecipazione alla suddetta mobilità ovvero di aver provveduto (in data.....) alla richiesta della medesima della cui ricevuta si allega copia;

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