

ALLEGATO N° 1

Al Responsabile della Divisione Risorse Umane e Organizzazione
Area Finanza e Risorse Umane
Università IUAV di Venezia
Santa Croce, Campo della Lana, n° 601
30135 VENEZIA

.....
(luogo)

(data)

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura di trasferimento ai sensi dell'art.57 del CCNL Comparto Università sottoscritto il 16.10.2008 e dell'art. 30 del D.Lgs. 30.03.2001, n. 165 – n. 2 posti interamente riservati al personale disabile art. 1 della Legge 68/1999

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Nato/a il _____ a _____ () sesso _____
(gg/mm/aaaa) (comune o stato estero) (provincia) (M/F)

Codice Fiscale _____

PRESENTA

domanda di trasferimento - ai sensi dell'art.57 del CCNL Comparto Università sottoscritto il 16.10.2008 e dell'art. 30 del D.Lgs. 30.03.2001, n. 165 - presso l'Università IUAV di Venezia, per il seguente profilo:

- n. 1 posto - area amministrativa – categoria C – servizio ricerca - supporto alle attività amministrative connesse alla gestione di progetti di ricerca nazionali ed internazionali

- n. 1 posto – area amministrativa – categoria C – servizio bilancio e contabilità - collaborazione alle attività connesse a bilancio e contabilità dell'Ateneo

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, che tutto quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero, ai sensi dell'art.46 del D.P.R. n.445/2000:

1) di essere in servizio a tempo indeterminato presso l'Università/pubblica amministrazione

dal _____ e di essere inquadrato/a nella categoria _____

posizione economica _____ area _____

a decorrere dal _____

2) di essere residente a _____ (____) Cap _____

in via _____ Tel. _____ Cell. _____

3) di appartenere alla categoria del personale disabile di cui all'art. 1 della Legge 68/1999

4) di essere cittadino/a italiano/a ovvero cittadino/a di uno Stato membro dell'Unione Europea

5) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune _____
e di godere dei diritti civili e politici

6) di non aver riportato condanne penali, di non avere procedimenti penali pendenti (in caso contrario indicare quali), di non avere riportato procedimenti disciplinari nel biennio precedente la data dell'avviso di mobilità (di trasferimento) e di non avere procedimenti disciplinari in corso

7) di essere in possesso del seguente titolo di studio

conseguito nell'anno _____

presso _____

8) di essere **di non essere**

portatore di handicap accertato ai sensi della L. 104/1992.

Specificare la motivazione della richiesta di trasferimento

.....

.....

.....

Il/La sottoscritto/a dichiara di eleggere il seguente recapito per le comunicazioni relative alla presente domanda di trasferimento:

Via/Corso _____ n° _____ Cap _____

Comune _____ Provincia _____

Tel. _____ e-mail _____

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda il curriculum (secondo il formato europeo, Allegato N° 2), datato e firmato, e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde a verità ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000.

Allega altresì il nulla osta dell'Amministrazione di appartenenza e la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

Data _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n.196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____ Firma _____