



**(Modello domanda)**

Al Dirigente APOS  
Area del Personale  
Piazza Verdi n. 3  
40126 Bologna

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**PRESENTA**

domanda di **mobilità** presso l'*Alma Mater Studiorum* – Università di Bologna per la seguente posizione descritta nell'avviso Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_:

Rif. \_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_ Area \_\_\_\_\_ Sede di Bologna.

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 nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
2. di essere residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_;
3. di essere  
 cittadino/a italiano/a  
ovvero  
 cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea;
4. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ e di godere dei diritti civili e politici;
5. di non aver riportato condanne penali e di non aver 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 del seguente Titolo di Studio:  
\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_ / \_\_\_\_ nell'A.S. \_\_\_\_\_;
8. di essere in servizio presso la seguente Amministrazione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ e di essere inquadrato/a in categoria \_\_\_\_ posizione economica \_\_\_\_\_.

L'attività esercitata può essere così brevemente descritta:

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

9. Dichiara:  
 di allegare alla domanda il **nullaosta preventivo**  
ovvero



- di allegare alla domanda la **richiesta di nullaosta preventivo**, con relativo protocollo, presentata alla propria Amministrazione di appartenenza in data anteriore alla scadenza del presente Avviso di mobilità.

10. Dichiaro:

- di essere portatore di handicap accertato ai sensi della L. 104/92  
ovvero  
 di non essere portatore di handicap accertato ai sensi della L. 104/92.

11. Dichiaro:

- di essere stato assunto ai sensi della L. 68/99 o della precedente L. 482/68  
ovvero  
 di non essere stato assunto ai sensi della L. 68/99 o della precedente L. 482/68;

12. di avere la seguente posizione familiare (indicare carichi di famiglia, eventuali necessità di ricongiungimento al coniuge o cura di parenti infermi, ecc.)

\_\_\_\_\_;

13. di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in:

\_\_\_\_\_;

14. di essere consapevole che l'eventuale convocazione per il colloquio sarà effettuata **esclusivamente mediante posta elettronica**, al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_;

Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Allega alla presente istanza il proprio *curriculum vitae*, datato e firmato, nonché autocertificazione dei periodi di servizio prestato presso l'Amministrazione di appartenenza e dei profili rivestiti, e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000.

Si allega altresì copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di identità, in corso di validità.

Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_