

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA

AL DIRETTORE GENERALE
dell'Università degli Studi del Sannio
Piazza Guerrazzi n. 1
82100 Benevento

Il/La sottoscritto/a

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA PROV

RESIDENTE A PROV CAP

VIA N.

chiede di partecipare alla seguente procedura di mobilità per la copertura di:

n. 1 posto di categoria D, Area Amministrativa- Gestionale, per le esigenze della Segreteria Studenti "U.O. Carriere e Studenti"

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere in servizio a tempo indeterminato presso la seguente Università/Istituto Universitario _____ dal ___ / ___ / _____ e di essere attualmente inquadrato nella categoria _____, posizione economica _____, area _____;
- avere i requisiti generali e specifici e le competenze professionali richieste per il posto per cui si presenta domanda di partecipazione.

di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto dalla procedura di mobilità:

Diploma di Laurea in Giurisprudenza, Diploma di Laurea in Economia e Commercio, Diploma di Laurea in Scienze Politiche, Diploma di Laurea in Sociologia (vecchio ordinamento) o titolo di studio equipollente, conseguito con le modalità previste dalle disposizioni normative antecedenti alla entrata in vigore del Decreto del Ministro della Università e della Ricerca Scientifica e Tecnologica del 3 novembre 1999, n. 509, e successive modifiche ed integrazioni, ovvero **Laurea Specialistica in Giurisprudenza, Laurea Specialistica in Economia e Commercio, Laurea Specialistica in Scienze Politiche, Laurea Specialistica in Sociologia** o titolo di studio equipollente, conseguito secondo le modalità previste dal Decreto del Ministro della Università e della Ricerca Scientifica e Tecnologica, del 3 novembre 1999, n. 509, e successive modifiche ed integrazioni, ovvero **Laurea Magistrale in Giurisprudenza, Laurea Magistrale in Economia e Commercio, Laurea Magistrale in Scienze Politiche, Laurea Magistrale in Sociologia** o titolo di studio equipollente, conseguito con le modalità previste dal Decreto del

Ministro della Università e della Ricerca del 22 ottobre 2004, n. 270, e successive modifiche ed integrazioni
conseguito in data _____, con voto _____,
presso _____,

- di non avere riportato condanne penali/ avere riportato le seguenti condanne penali:

_____;
- di non avere procedimenti penali pendenti/ avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

_____;
- di non avere riportato durante la propria attività lavorativa sanzioni disciplinari/ avere riportato durante la propria attività lavorativa le seguenti sanzioni disciplinari: _____
_____;
- di non avere attualmente procedimenti disciplinari / avere attualmente i seguenti procedimenti disciplinari: _____
_____;
- di essere / non essere portatore di handicap accertato ai sensi della l. 104/92 e ss.mm.ii. Indicare l'ausilio richiesto per l'espletamento del colloquio pena la mancata applicazione del beneficio richiesto:

_____.

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL CONCORSO:

VIA N.

COMUNE PROV CAP

TELEFONO

CELLULARE

E-MAIL

P.E.C.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare eventuali variazioni del suddetto recapito che dovessero intervenire nel corso della procedura di mobilità in questione.

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

Allega alla presente:

- curriculum professionale (allegato A) reso ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., utilizzando il modello in formato europeo;

- assenso incondizionato dell'Amministrazione di appartenenza al trasferimento, con esplicita indicazione della qualifica/categoria/area professionale e eventuale posizione economica (sia per il personale del comparto, sia per il personale inquadrato in altro comparto) rilasciato in data non anteriore a 6 mesi dalla data di scadenza del presente avviso ovvero la richiesta di rilascio del suddetto assenso;



- fotocopia di un documento di identità.

Firma

Data _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 19 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritto/a:

Cognome

Nome

Cod. fisc. Sesso F M

Nat_ a Prov.

Il / /

dichiara*

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che **le fotocopie, relative ai documenti di seguito indicati ed allegati alla presente dichiarazione sostitutiva, sono conformi all'originale:**

Data

Firma

*Allega, a tal fine, copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

