



**(Modello domanda)**

Alla Dirigente dell'Area del Personale - APOS  
Alma Mater Studiorum - Università di Bologna  
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. \_\_\_\_ n. 1 posto di Dirigente di seconda fascia a tempo indeterminato – con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato, per le esigenze dell'Area Formazione e Dottorato dell'Amministrazione Generale di *Alma Mater Studiorum* – Università di Bologna - 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/a 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 non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconfiribilità degli incarichi previste dal D.Lgs. n. 39/2013;
8. di non essere stato/a valutato/a negativamente a seguito di verifica dei risultati e delle attività ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. n. 165/2001;
9. di essere in possesso del seguente Titolo di Studio:  
\_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_ / \_\_\_\_ nell'A.S./A.A. \_\_\_\_\_;
10. di essere in servizio presso la seguente Amministrazione \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ e di ricoprire la qualifica di \_\_\_\_\_.



L'attività esercitata può essere così brevemente descritta:

---

---

---

---

11. Dichiaro:

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.

12. 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.

13. Dichiaro:

di essere stato/a assunto/a ai sensi della L. 68/99 o della precedente L. 482/68

ovvero

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

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

---

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

---

---

16. 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 \_\_\_\_\_