



AL DIRETTORE GENERALE – Piazza Roma 22 – ANCONA

...l ... sottoscritt.....

Cognome						Nome					
Luogo di nascita (città e provincia)						Data di nascita					
Via, n. civico						Luogo di residenza (città, provincia, C.A.P.)					
CODICE FISCALE											

PRESENTA

domanda di mobilità volontaria, di cui all'avviso prot. n. 20541 del 17.3.2020, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 165/2001 e dell'art. 57 del CCNL – comparto Università 2006-2009, **per n. 1 posto di categoria D area tecnica, tecnico-scientifica ed elaborazione dati presso** (barrare con una X la struttura di interesse):

- Dipartimento di Medicina Sperimentale e Clinica**
 Dipartimento di Scienze Cliniche Specialistiche e Odontostomatologiche

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi

DICHIARA

A) di essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso la seguente Amministrazione:

(struttura _____)

appartenente al comparto _____ a decorrere dal
___/___/_____;

B) di essere attualmente inquadrato/a nella categoria _____ posizione economica _____ area



oppure

qualifica/profilo _____

regime orario _____;

C) di essere in possesso del/dei seguente/i titolo/titoli di studio:

I sottoscritt_ presenta domanda di trasferimento per la seguente motivazione:

ALLEGA alla presente istanza:

- curriculum culturale e professionale;
- cedolino dell'ultima retribuzione percepita (limitatamente al personale appartenente ad amministrazioni diverse dalle Università);
- nulla osta al trasferimento rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza;
- copia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità.

DICHIARA che tutti i fatti e gli stati indicati nel curriculum sono da ritenersi dichiarati ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e/o 47 del DPR 445/2000, con consapevolezza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del predetto DPR 445/2000;

DICHIARA di accettare incondizionatamente le clausole dell'avviso di mobilità e di autorizzare il trattamento dei propri dati personali nonché di aver preso visione dell' *"Informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) del 27 aprile 2016 per il trattamento dei dati personali degli interessati, effettuato nell'ambito delle procedure di reclutamento del personale e di procedure di selezione per il conferimento di assegni di ricerca, incarichi di collaborazione e/o insegnamento"*, approvata con D.R n. 832 del 2.8.2018 e pubblicata sul sito dell'Università Politecnica delle Marche.

Il recapito per le eventuali comunicazioni è il seguente:

(via/numero civico/ c.a.p./ città e provincia/ prefisso, numero telefonico/ indirizzo e-mail)

Data _____

Firma _____