



AREA DEL PERSONALE

**Modello domanda RIF. 04**

Alla Dirigente dell'Area del Personale - APOS  
Alma Mater Studiorum - Università di Bologna  
Piazza Verdi n. 3 - 40126 Bologna

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

**PRESENTA**

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

- ❖ **RIF. 04 – n. 1 (un) posto di Collaboratore Esperto Linguistico di lingua francese, per le esigenze del Centro Linguistico di Ateneo - CLA dell'Alma Mater Studiorum - Università di Bologna – SEZIONE LINGUISTICA ROMAGNA, con sede a Forlì e presidi anche presso le sedi didattiche di Cesena, Ravenna e Rimini**

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000, che tutto quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n.445/2000:

1. di essere nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
2. di essere residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), in via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_;
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 essere in possesso del seguente titolo di studio:  
\_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_/\_\_\_\_  
anno \_\_\_\_\_;



AREA DEL PERSONALE

8. di essere in servizio presso la seguente Amministrazione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ e di ricoprire la qualifica di \_\_\_\_\_;
9. l'attività esercitata può essere così brevemente descritta: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
10. motivo della richiesta di mobilità: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
11. dichiara:  
 di allegare alla domanda il **nullaosta preventivo con relativo protocollo**  
 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. dichiara:  
 di essere portatore di handicap accertato ai sensi della L. 104/92  
 di non essere portatore di handicap accertato ai sensi della L. 104/92;
13. dichiara:  
 di appartenere alle categorie di cui all'art. 1 della Legge n. 68/1999;
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: \_\_\_\_\_.

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.

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

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

Firma \_\_\_\_\_