

Direttore Generale
dell'Università di Parma
Via Università,12
43121 PARMA (PR)

__l__ sottoscritt__ cognome _____ nome _____ nat ____ a

(Prov. ____) il _____ Codice Fiscale
_____ e residente nel comune di _____
(Prov. ____) via _____ n. _____ (C.A.P. _____)

CHIEDE

di essere ammess__ a partecipare alla **procedura di mobilità volontaria** riservata al personale in servizio presso le amministrazioni pubbliche con contratto di lavoro a tempo indeterminato codice n. _____ per la copertura di n. ____ posti di categoria ____, area _____, presso l'Università di Parma.

A TAL FINE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- dichiara di essere dipendente a tempo indeterminato presso _____ dal _____;
- dichiara di essere inquadrato nella Categoria ____ posizione economica ____ Area _____;
- Indica la motivazione alla richiesta di trasferimento: _____

- Dichiara, inoltre, di aver preso visione del relativo bando di mobilità volontaria e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite.
- Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196, per le finalità di gestione della procedura di mobilità e dell'eventuale assunzione in servizio.
- Indica il seguente indirizzo e-mail cui indirizzare eventuali comunicazioni:

_____@_____

- Comunica il seguente recapito telefonico _____

impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive, e riconoscendo che l'amministrazione non assume nessuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Allega:

- Autocertificazione dello stato di servizio
- Nulla Osta al trasferimento dell'Ente di appartenenza
- Fotocopia del documento di riconoscimento
- Curriculum professionale

data _____

Firma
