

ALLEGATO A)
Fac-simile di domanda

**Azienda Regionale per il Diritto
allo Studio Universitario
- c.a. Direttore -
Viale Gramsci 36
50132 - FIRENZE**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a (.....) il

Codice Fiscale

residente a (.....)

Via/P.zzaN.....Telefono

E-mail: PEC: _____

Indirizzo cui inviare eventuali comunicazioni, solo se diverso dalla residenza:

.....

CHIEDE

- **di essere ammesso/a a partecipare alla procedura selettiva pubblica di mobilità volontaria, per titoli e colloquio, indetta da codesta Azienda Regionale per il Diritto allo Studio Universitario, per la copertura a tempo indeterminato e orario a tempo pieno di n. 2 posti di Operatore Specializzato Addetto alla Ristorazione, categoria B3, del vigente CCNL del personale di qualifica non dirigenziale del comparto Funzioni Locali - da assegnare alla SEDE DI SIENA dell'Azienda -.**
(Riapertura termini)

A tal fine il/la sottoscritto/a **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'**, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell'Unione Europea, con adeguata conoscenza della lingua italiana scritta e parlata (solo per i cittadini appartenenti all'Unione Europea);
- 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di () ovvero: di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo
- 3) di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza (solo per i cittadini appartenenti all'Unione Europea); *in caso di mancato godimento indicarne i motivi qui di seguito:*

- 4) di non aver riportato condanne penali;
- 5) di non avere procedimenti penali in corso;
- 6) di essere immune da provvedimenti di interdizione dai pubblici uffici o di destituzione o dispensa dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
- 7) di non essere stato dichiarato decaduto da impiego pubblico ai sensi dell'art.127, primo comma, lett. d), del D.P.R. n. 3/1957;
- 8) di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione: (solo per i candidati di sesso maschile);

9) di essere in possesso del seguente titolo di studio:
.....
.....conseguito presso

10) di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio (elencare di seguito eventuali ulteriori titoli di studio, indicando tipologia, anno di conseguimento, ente che ha rilasciato il titolo):

-
-

11) di prestare servizio con rapporto di impiego a tempo indeterminato presso la seguente pubblica amministrazione:

➤ dal al presso

in qualità di categoria CCNL.....;

➤ dal al presso

in qualità di categoria CCNL.....;

➤ dal al presso

in qualità di categoria CCNL.....;

12) di essere in possesso di formale nulla osta/parere favorevole al trasferimento in mobilità volontaria rilasciato dal Dirigente/Responsabile del Servizio di appartenenza del/della sottoscritto/a dipendente (**da allegare alla domanda di ammissione alla selezione**);

13) di non avere procedimenti disciplinari in corso e di non avere riportato sanzioni disciplinari nel biennio precedente alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda di partecipazione alla selezione;

14) di aver superato il periodo di prova di cui all'art.14 bis del CCNL del 6.7.1995 (ovvero di svolgere attualmente il periodo di prova);

15) di essere fisicamente idoneo all'impiego ed allo svolgimento delle mansioni specifiche del posto da ricoprire;

16) di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 2 dell'Avviso;

17) di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla procedura di mobilità al seguente indirizzo di posta elettronica: _____, impegnandosi a comunicare tutte le successive variazioni e riconoscendo che l'Azienda Regionale per il Diritto allo Studio Universitario non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo, ovvero da disguidi postali o imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

18) di essere portatore del seguente handicap e/o disabile in quanto: _____

e pertanto si richiedono, per lo svolgimento del colloquio, in relazione alla propria condizione, i seguenti ausili, e la concessione dei seguenti tempi aggiuntivi: _____

ALLEGA alla presente:

- copia fotostatica (fronte-retro) o altro strumento di riproduzione (scansione) di un documento di riconoscimento legalmente valido;

- dettagliato **curriculum professionale**, siglato o firmato in ogni pagina e datato e firmato nell'ultima pagina, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, munito di data e sottoscritto con firma autografa, dal quale si evincano in particolare:
 - il livello e la tipologia di istruzione conseguita;
 - le Amministrazioni Pubbliche presso cui ha prestato servizio a tempo indeterminato, i relativi periodi, gli inquadramenti e i profili professionali nel tempo rivestiti;
 - le competenze detenute, attinenti al ruolo da ricoprire;
 - il possesso di eventuali ulteriori titoli ed esperienze professionali;
- **il nulla osta/parere favorevole** del Dirigente/Responsabile del servizio cui è assegnato al trasferimento in mobilità volontaria presso l'Azienda Regionale per il Diritto allo Studio Universitario, rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza;
- dichiarazione, debitamente firmata dal candidato, d'impegno ad accettare la trasformazione del proprio rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno (solo per i candidati con rapporto di lavoro a tempo parziale);
- certificazione rilasciata da apposita struttura sanitaria che specifichi gli elementi essenziali relativi alla propria condizione (solo per i candidati portatori di handicap e/o disabili; si veda la nota¹)

In base a quanto disposto dal codice in materia di protezione dei dati personali, adottato con D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, con la sottoscrizione apposta in calce alla domanda il candidato autorizza incondizionatamente l'Azienda Regionale per il Diritto allo Studio Universitario al trattamento dei dati personali per fini istituzionali, secondo quanto espressamente riportato nell'Avviso pubblicato.

Data -----

.....
(FIRMA)

¹ Dichiarazione da rendere solo qualora i candidati portatori di handicap e/o disabili necessitino di eventuali ausili e/o tempi aggiuntivi; in tal caso è necessario allegare una certificazione rilasciata da apposita struttura sanitaria che specifichi gli elementi essenziali relativi alla propria condizione.