

ALLEGATO A)
Facsimile di domanda

**Azienda Regionale per il Diritto
allo Studio Universitario
Viale Gramsci 36
50132 – FIRENZE**

Il/La sottoscritto/a

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

Codice Fiscale

residente a (.....)

Via/P.zzaN.....Telefono

Indirizzo e-mail (PEC o ordinario) presso cui ricevere le comunicazioni inerenti la procedura:

CHIEDE

- **di essere ammesso/a a partecipare alla procedura selettiva di mobilità interna volontaria, indetta da codesta Azienda Regionale per il Diritto allo Studio Universitario, e riservata esclusivamente ai dipendenti a tempo pieno e indeterminato assegnati al Servizio Ristorazione della sede territoriale di PISA, di categoria giuridica "B3" e profilo professionale di *Operatore Tecnico Specializzato – Addetto alla Ristorazione* o profilo assimilabile, per l'individuazione di n. 1 unità di personale da destinare al Servizio Ristorazione della sede di PISA.**

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 attualmente alle dipendenze dell'Azienda Regionale per il Diritto allo Studio Universitario, presso il Servizio Ristorazione della sede territoriale di PISA, con assunzione avvenuta in data _____ con attuale profilo professionale di _____, ed inquadramento in categoria giuridica "B3" a decorrere dal _____ (*si ricorda che ai sensi dell'art. 1 dell'Avviso eventuali assegnazioni temporanee ad altre sedi, disposte per effetto dell'emergenza sanitaria, non rilevano ai fini della presente procedura*);
2. che, durante il servizio prestato indicato al punto precedente, si sono avute le seguenti sospensioni del rapporto che incidono sulla valutazione dell'anzianità di servizio a norma dell'art. 2 lett. a) dell'Avviso (*lasciare in bianco in caso di dichiarazione negativa*):
 - a. aspettativa non retribuita dal _____ al _____
 - b. aspettativa sindacale dal _____ al _____
 - c. congedo retribuito/ non retribuito dal _____ al _____;
 - d. altro: (*specificare*) _____ dal _____ al _____;

3. di essere in servizio a tempo pieno e indeterminato;
4. di avere, alla data di scadenza dell'Avviso (**apporre una spunta in corrispondenza della dichiarazione che si intende rilasciare**):
 - a. il seguente numero di familiari a carico: ____
 - b. il seguente numero di familiari non a carico, ma per la cui assistenza usufruisce dei permessi di cui alla legge 104/92: ____
 - c. il seguente numero di familiari a carico, portatori di handicap in condizione di gravità, ai sensi della legge 104/1992.

ALLEGA alla presente:

- copia fotostatica (fronte-retro) o altro strumento di riproduzione (scansione) di un documento di riconoscimento legalmente valido;
- dettagliato **curriculum professionale**, datato e firmato;

La/Il sottoscritto/a dichiara di accettare, in modo incondizionato e senza riserve, tutte le norme previste dall'Avviso per il quale propone la presente candidatura, e dichiara altresì di accettare tutti i criteri contenuti nel *Disciplinare per la mobilità interna* approvato con Determinazione Dirigenziale n. 637 del 09.11.2021.

La/Il sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che in caso di mancata allegazione del *Curriculum vitae* a corredo della presente domanda, non verrà attribuito il relativo punteggio previsto dall'Avviso pubblicato.

La/Il sottoscritto/a, in base a quanto disposto dal GDPR di cui al Regolamento UE 2016/679, ed al codice in materia di protezione dei dati personali, adottato con D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 così come modificato dal D. lgs. 10.08.2018, n. 101, con l'apposizione della sigla in calce alla domanda, dichiara di aver preso visione dell'informativa contenuta nell'avviso pubblicato e di autorizzare espressamente l'Azienda Regionale per il Diritto allo Studio Universitario al trattamento dei propri dati personali, in relazione al perseguimento dei propri fini istituzionali.

Data -----

.....
(FIRMA)