

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  
\_\_\_\_\_