



AREA DEL PERSONALE

**(Modello domanda RIF. 11)**

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. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

**RIF. 11 - n. 2 (DUE) posti di categoria D, area tecnica, tecnico-scientifica ed elaborazione dati, per le esigenze del Centro di Ateneo per la tutela e promozione della salute e sicurezza - Servizio per la salute e la sicurezza delle persone nei luoghi di lavoro di questo Ateneo.**

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 \_\_\_\_\_;
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 servizio presso la seguente Amministrazione \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ e di essere inquadrato nella categoria \_\_\_\_\_, posizione  
economica \_\_\_\_\_, dell'area \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_.



AREA DEL PERSONALE

8. di essere in possesso del seguente diploma di laurea:

\_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_/\_\_\_\_ conseguito in  
data \_\_\_\_\_;

**Per i titoli di studio stranieri:**

- a) di essere in possesso del provvedimento di \_\_\_\_\_ (specificare  
se equipollenza o riconoscimento accademico) al seguente titolo di studio italiano:

rilasciato in

data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_;

- b) di aver presentato in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

domanda di

\_\_\_\_\_ (specificare se equipollenza o riconoscimento  
accademico).

9. di essere in possesso della qualifica di Addetto al Servizio Prevenzione e Protezione aggiornata  
rispetto alla formazione obbligatoria come sancito dall'Accordo Stato regioni del 7 luglio 2016.

10. L'attività esercitata può essere così brevemente descritta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11. Motivo della richiesta di mobilità \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

12. Dichiara:

- ☐ di allegare alla domanda il **nullaosta preventivo con relativo protocollo**, acquisito in  
data non antecedente a sei mesi dalla scadenza del bando.



AREA DEL PERSONALE

- ☐ 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.

13. Dichiaro:

- ☐ 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.

14. Dichiaro:

- ☐ di appartenere alle categorie di cui all'art. 1 della Legge n. 68/1999;

15. di avere la seguente posizione familiare (indicare carichi di famiglia, eventuali necessità di ricongiungimento al coniuge o cura di parenti infermi, ecc.);

16. di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in:

\_\_\_\_\_

17. 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 \_\_\_\_\_