

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a **partecipare alla procedura di mobilità mediante avviso, riservata ai dipendenti in servizio presso l'Università di Parma**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 delle Linee Guida recanti i *"Principi generali per la mobilità interna del personale tecnico amministrativo"*, (Determina Direttoriale n. 624/2023, prot. n. 81662 del 12.03.2024), indetta **per la copertura di n. ____ unità di personale, presso _____ - cod. Rif. _____.**

A tal fine, dichiara:

COGNOME _____

NOME _____

NATO A _____ IL _____

INQUADRAMENTO: Area _____ Settore _____

IN SERVIZIO PRESSO _____

☐ FAMILIARI A CARICO: _____

☐ DI ESSERE UNICO/A TITOLARE DI REDDITO

☐ ANZIANITA' DI SERVIZIO PRESSO L'UNIVERSITA' DI PARMA: _____

☐ DI ESSERE SOGGETTO/A PARTICOLARI CONDIZIONI DI SALUTE PERSONALI, E/O DI FAMILIARI E/O DI CONVIVENTI STABILI: _____

☐ SOGGETTO DIVERSAMENTE ABILE E/O CON PRESENZA IN FAMIGLIA DI SOGGETTI DIVERSAMENTE ABILI

☐ ALTRE MOTIVAZIONI RILEVANTI ANCHE IN RELAZIONE CON L'AMBIENTE LAVORATIVO: _____

☐ DI ESSERE STATO/A IN PRECEDENZA SOGGETTO/A A MOBILITA' D'UFFICIO

☐ ALTRO: _____

SI ALLEGA ALLA PRESENTE CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO

li _____

Firma autografa
