**AL DIRETTORE GENERALE**

**DELL’UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO**

[**unimi@postecert.it**](mailto:unimi@postecert.it)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITÀ COMPARTIMENTALE INTERCOMPARTIMENTALE**

**In riferimento all’Avviso pubblico n. \_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a

nato/a (\_\_\_), il C.F.

indirizzo di posta elettronica

residente in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_, Cap

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_)

dipendente in servizio a tempo indeterminato e pieno ovvero parziale al \_\_\_\_\_\_% presso:

l’Università

con inquadramento nella categoria posizione economica ;

**ovvero**

l’Amministrazione Pubblica

del Comparto

con il seguente inquadramento ;

**CHIEDE**

**DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI MOBILITÀ**

compartimentale ed intercompartimentale mediante passaggio diretto tra Pubbliche Amministrazioni ai sensi dell’art. 30, comma 1, del D. Lgs. n. 165/2001, per la copertura dei posti messi a disposizioni dall’Università degli Studi di Milano con Avviso pubblico n. \_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, per la posizione di cui al/ai codice/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e per le seguenti ragioni (motivare le aspirazioni e le esigenze personali in relazione al trasferimento):

**CONSAPEVOLE**

della valenza delle informazioni fornite quale *dichiarazione sostitutiva di certificazione* e di *dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà* ai sensi dell’art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 in caso di false dichiarazioni nonché della normativa per il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti dall'Università, il cui utilizzo è finalizzato unicamente all'espletamento della presente selezione ed avverrà da parte di personale autorizzato, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679;

**DICHIARA**

di essere in possesso, ai fini della valutazione del proprio profilo professionale, dei seguenti:

**TITOLI DI STUDIO E FORMATIVI**

1. **Titoli di studio quali diploma di istruzione di II grado, laurea, laurea magistrale:**

***(indicare solo il titolo di studio di grado superiore, riportando le seguenti informazioni)***

|  |  |
| --- | --- |
| *titolo di studio* |  |
| *luogo conseguimento* |  |
| *data conseguimento* |  |

**B) Diploma di specializzazione post-laurea, dottorato di ricerca e master universitari:**

***(indicare tutti* *i titoli posseduti, riportando le seguenti informazioni)***

|  |  |
| --- | --- |
| *tipologia* |  |
| *denominazione* |  |
| *Università / Ente* |  |
| *periodo* |  |

**C) Attestazioni di attività formative con valutazione finale attinenti al profilo professionale da ricoprire:**

***(indicare tutte le attestazioni possedute, riportando le seguenti informazioni)***

|  |  |
| --- | --- |
| *denominazione* |  |
| *Istituzione che ha rilasciato l’attestato* |  |
| *valutazione finale / punteggio conseguito* |  |
| *durata corso e periodo* |  |

**D) attestazioni di attività formative con valutazione finale relative a competenze trasversali informatiche e/o linguistiche e/o organizzativo-gestionali:**

***(indicare tutte le attestazioni possedute, riportando le seguenti informazioni)***

|  |  |
| --- | --- |
| *denominazione* |  |
| *Istituzione che ha rilasciato l’attestato* |  |
| *valutazione finale / punteggio conseguito* |  |
| *durata corso e periodo* |  |

**TITOLI PROFESSIONALI**

**A) esperienze professionali maturate attinenti al profilo professionale da ricoprire nell’ambito di rapporti di lavoro subordinato presso Università, soggetti pubblici o privati o nello svolgimento di attività libero-professionali nonché imprenditoriali svolte in proprio:**

***(indicare tutte le esperienze maturate, riportando le seguenti informazioni)***

|  |  |
| --- | --- |
| *datore di lavoro* |  |
| *inquadramento* |  |
| *descrizione attività svolta* |  |
| *Periodo dal - al* |  |

**B**) **incarichi, responsabilità ricoperte o attribuzioni di funzioni per lo svolgimento di particolari attività professionali, se attestate nell’ambito dei rapporti di cui al precedente punto a):**

***(indicare tutti gli incarichi/responsabilità ricoperte, riportando le seguenti informazioni)***

|  |  |
| --- | --- |
| *datore di lavoro* |  |
| *tipologia* |  |
| *descrizione attività svolta* |  |
| *Periodo dal - al* |  |

**ALLEGA COME RICHIESTO DAL BANDO:**

* ***curriculum vitae* in formato europeo, datato e firmato** (file in formato pdf);
* **nullaosta preventivo al trasferimento rilasciato dall’Amministrazione di appartenenza, se si verifica una delle condizioni previste dall’art. 30 del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., ovvero dichiarazione rilasciata dall’Amministrazione di appartenenza attestante la non sussistenza dei requisiti per cui è previsto il rilascio del nullaosta, ai sensi dell’art. 30 del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i. ovvero l’istanza per l’ottenimento dei suddetti atti fornita di numero di protocollo;**
* **copia fronte e retro di un documento di identità in corso di validità.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data, |  |  |
| Firma |