

**ALLEGATO A)**  
**Facsimile di domanda**

**Azienda Regionale per il Diritto  
allo Studio Universitario DSU  
TOSCANA  
- c.a. Direttore -  
Viale Gramsci 36  
50132 - FIRENZE**

Il/La sottoscritto/a .....

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

Codice Fiscale .....

residente a ..... (.....)

Via/P.zza .....N.....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 per titoli e colloquio, indetta da codesta Azienda Regionale per il Diritto allo Studio Universitario - DSU Toscana con determinazione n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, e riservata esclusivamente ai dipendenti assegnati alla sede territoriale di Siena di categoria giuridica "D" e profilo professionale di *Specialista in attività giuridico amministrative* o equivalente, con contratto full time, per l'individuazione di 1 unità di personale da destinare al Servizio Ristorazione della sede di SIENA;**

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 di ruolo dell'Azienda Regionale per il Diritto allo Studio Universitario, presso il Servizio \_\_\_\_\_, con assunzione avvenuta in data \_\_\_\_\_ con attuale profilo professionale di \_\_\_\_\_, ed inquadramento in categoria giuridica "D" a decorrere dal \_\_\_\_\_;
2. di essere in precedenza stato/ a impiegato/ a in comando in entrata presso l'Azienda Regionale per il Diritto allo Studio Universitario per i seguenti periodi:
  - a. \_\_\_\_\_
  - b. \_\_\_\_\_
  - c. \_\_\_\_\_

Con categoria giuridica "D", profilo professionale \_\_\_\_\_, presso il Servizio \_\_\_\_\_;

3. che, durante il servizio prestato indicato ai punti precedenti, 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 \_\_\_\_\_;
4. di essere in servizio a tempo pieno e di rendere la propria prestazione lavorativa presso la sede territoriale di Siena;
5. di essere in possesso del seguente titolo di studio:  
\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
6. Di avere, alla data di scadenza dell'Avviso, il seguente numero di familiari a carico: \_\_\_\_
7. Di avere, alla data di scadenza dell'Avviso, il seguente numero di familiari portatori di handicap con connotazione di gravità, per i quali si usufruisce dei permessi previsti dalla legge 104: \_\_\_\_

**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 sottoscritta/o accetta in modo incondizionato tutte le norme previste dall'Avviso.

La/Il sottoscritta/o dichiara inoltre di essere consapevole che in caso di mancata allegazione del *Curriculum vitae* a corredo della presente domanda, non verterà il punteggio previsto alla lettera c) dell'art. 2 dell'Avviso.

La/Il sottoscritta/o, 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 - DSU Toscana al trattamento dei propri dati personali, in relazione al perseguimento dei propri fini istituzionali.

Data -----

.....  
( FIRMA )