

Allegato "A"

Domanda di trasferimento presso l'Università degli Studi del Molise per n. 1 posto di ricercatore universitario a tempo indeterminato.

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi del Molise
Area Risorse Umane
PEC amministrazione@cert.unimol.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

residente in _____ (Prov. _____)

via _____ n. _____ CAP. _____

Codice fiscale _____

Chiede

di partecipare alla procedura di valutazione comparativa per trasferimento per n. 1 posto di ricercatore universitario a tempo indeterminato riservata ai docenti e ricercatori dell'Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale, per il Settore Concorsuale _____
Settore scientifico disciplinare _____ presso il Dipartimento _____
_____ bandita con D.R. n. _____ del _____
il cui avviso è stato pubblicato sulla G.U. della Repubblica Italiana - 4^
serie speciale n. _____ del _____.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara:

- di essere in servizio presso il Dipartimento _____
dell'Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale per il Settore Concorsuale _____
Settore scientifico disciplinare _____;

- di essere attualmente in godimento della seguente retribuzione (*indicare la retribuzione a.l. in godimento, la relativa classe stipendiale con la data di assegnazione della stessa e il regime di impegno*) _____

Il/La sottoscritto/a esprime, ai sensi del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali n. 2016/679, il proprio consenso per il trattamento dei dati personali in riferimento agli adempimenti connessi alla presente procedura di trasferimento.

Allega alla presente domanda:

- curriculum vitae;
- elenco delle pubblicazioni;
- fotocopia di un valido documento di riconoscimento.

Recapito per eventuali comunicazioni:

Via _____ Numero civico _____

Comune _____ CAP _____ Prov. _____

Tel. _____ Cellulare _____

e-mail _____ PEC _____

Data

Firma

(Procedere alla trasformazione in pdf dopo aver firmato la domanda)