

Allegato 1 - MODELLO DI DOMANDA- Assegnazione temporanea

All'Ente Regionale per il Diritto allo Studio
Universitario
Corso Vittorio Emanuele n. 68
09124 CAGLIARI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
(prov. _____) il _____, residente a _____ (prov. _____)
Via/P.zza _____, domiciliato a _____ (se diverso dalla residenza)

Chiede

L'assegnazione temporanea presso l'ERSU di Cagliari, come da Avviso pubblico riservato ai dipendenti del Sistema Regione del 12/11/2015, con riferimento al **PROFILO** n. _____:

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- di essere dipendente di ruolo presso la seguente Amministrazione facente parte del Sistema Regione _____;
- di essere inquadrato nella categoria _____ del Contratto Collettivo _____ (specificare contratto);
- di possedere il seguente titolo di studio richiesto nell'avviso: (indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento di equipollenza, qualora il titolo di studio sia stato conseguito all'estero) _____;
- di essere in possesso dell'esperienza specificata nel curriculum vitae allegato.

Recapiti:

- tel. _____ fax _____ e-mail _____

Allega:

- curriculum personale in formato europeo, datato e sottoscritto in ogni pagina, recante l'autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni
- fotocopia di un documento di identità.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, il/la sottoscritto/a autorizza l'Ersu di Cagliari al trattamento dei propri dati personali ai fini del procedimento in corso.

Luogo/data _____

Firma _____