

Modello di DOMANDA

Al Direttore
dell'Azienda Regionale per il Diritto allo
Studio Universitario
Viale Gramsci, 36
50132 FIRENZE

OGGETTO: Avviso di interpello riservato esclusivamente a dipendenti a tempo indeterminato dell'ARDSU, con contratto a tempo pieno, di categoria giuridica B3 profilo professionale "Operatore Specializzato - Addetto alla Ristorazione" o profilo equivalente, in forza all'Area Ristorazione dell'Azienda, **per manifestazione di interesse ad essere trasferiti al Servizio Ristorazione con sede di lavoro in PISA**, per n. 4 unità di personale.

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
C.F. _____ e residente in _____
Via _____ n. _____ CAP _____
Telefono _____ Cellulare _____ FAX _____
Indirizzo email a cui indirizzare eventuali comunicazioni:

CHIEDE

di poter partecipare all'avviso di interpello, riservato esclusivamente a dipendenti a tempo indeterminato dell'ARDSU, con contratto a tempo pieno, di categoria giuridica B3 profilo professionale "Operatore Specializzato - Addetto alla Ristorazione" o profilo equivalente, in forza all'Area Ristorazione dell'Azienda, **per manifestazione di interesse ad essere trasferiti al Servizio Ristorazione con sede di lavoro in PISA**, per n. 4 unità di personale.

A tale fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti,

DICHIARA:

- di essere inquadrato/a, con contratto a tempo pieno indeterminato, in categoria giuridica B3, profilo economico: _____, profilo professionale: "Operatore Specializzato - Addetto alla Ristorazione", o profilo equivalente, e di essere assegnato/a all'Area Ristorazione dell'Azienda Regionale per il Diritto allo Studio Universitario, con ordinaria sede di lavoro (non temporanea) sita in:

(apporre una "x" sulla casella relativa alla dichiarazione che sin intende rilasciare)

Firenze Siena;

di essere persona handicappata con un grado di invalidità superiore ai due terzi o con minorazioni iscritte alle categorie prima, seconda e terza della tabella A annessa alla legge 10 agosto 1950, n. 648 ovvero di fruire dei permessi della legge 104/92 per se medesimo;

di avere i seguenti figli presenti nello stato di famiglia, di età inferiore a tre anni, con residenza familiare sia stabilita, alla data di pubblicazione del presente avviso, in comune posto ad una distanza dalla città di Pisa inferiore a 50 Km prendendo a riferimento la sede municipale (tanto del luogo di residenza quanto del Comune di Pisa):

1) _____ nata/o a _____ il _____
Cognome e Nome

2) _____ nata/o a _____ il _____
Cognome e Nome

3) _____ nata/o a _____ il _____
Cognome e Nome

precisando che il genitore dei figli sopra elencati esercita: SI oppure NO la sua attività lavorativa nella provincia di Pisa;

di fruire dei permessi ai sensi della legge 104/92 per assistenza ai seguenti congiunti:

1) _____ nata/o a _____ il _____
Cognome e Nome

2) _____ nata/o a _____ il _____
Cognome e Nome

3) _____ nata/o a _____ il _____
Cognome e Nome

di essere amministratore locale del seguente ente: _____
in veste di (specificare la carica rivestita) _____

di essere stato iscritto a ruolo (ossia: a tempo indeterminato) dell'Azienda Regionale per il Diritto allo Studio Universitario nella seguente data: _____ NB: in caso di assunzione da parte di una delle disciolte ARDSU di Firenze, Pisa e Siena, **indicare la data di prima assunzione di ruolo presso l'ente disciolto.**

di avere, alla data di scadenza dell'Avviso, la seguente anzianità di servizio a tempo indeterminato presso :

▪ Ente: _____
dal _____ al _____ categoria giuridica _____

▪ Ente: _____
dal _____ al _____ categoria giuridica _____;

▪ Ente: _____
dal _____ al _____ categoria giuridica _____;

che, durante il servizio prestato indicato al punto precedente, si sono avute le seguenti sospensioni del rapporto che incidono sulla valutazione dell'anzianità di servizio (**lasciare in bianco in caso di dichiarazione negativa - non indicare eventuali congedi di maternità/parentali fruiti; non indicare periodi di malattia/infortunio**)

- aspettativa non retribuita dal _____ al _____; dal _____ al _____

- aspettativa sindacale _____ al _____

- congedo retribuito/non retribuito dal _____ al _____

- altro: (specificare) _____ dal _____ al _____;

di voler indicare le seguenti motivazioni - escluse quelle riconducibili ai punti a) b) e c) dell'art. 4 dell'Avviso - a sostegno della propria candidatura:

di essere dirigente di rappresentanza sindacale aziendale *NB: questa dichiarazione è resa al solo scopo di poter chiedere il prescritto nulla-osta in caso di trasferimento all'associazione sindacale di riferimento.*

DICHIARA di aver preso visione ed accettare le condizioni previste nello specifico avviso di cui trattasi, richiamato in oggetto.

DICHIARA inoltre di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali anche di quelli considerati "sensibili" in ordine alla comunicazione e alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità del D. Lgs. 30.03.2003, n.196 sulla c.d. "privacy" e del regolamento UE 679/2016.

Alla presente allega:

- copia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità
- curriculum vitae datato e firmato (NB: la mancata allegazione comporta la non attribuzione del relativo punteggio)

_____, lì _____ Firma _____