



6) di essere in possesso del seguente titolo di studio

conseguito nell'anno \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

7) di essere •  
di non essere •  
portatore di handicap accertato ai sensi della L. 104/1992

Specificare la motivazione della richiesta di trasferimento .....  
.....  
.....

Il/La sottoscritto/a dichiara di eleggere il seguente recapito per le comunicazioni relative alla presente domanda di trasferimento:

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Eventuale PEC personale. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda il curriculum (secondo il formato europeo, Allegato N° 2), datato e firmato, e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde a verità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Allega altresì e la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

I dati personali forniti dai candidati con la domanda di partecipazione alle selezioni, ai sensi di quanto previsto dal D.lgs. 30.06.2003, n. 196, nonché del Regolamento UE del Parlamento Europeo e del Consiglio n. 2016/679 (GDPR), saranno trattati per le finalità di gestione della procedura selettiva e dell'eventuale procedimento di assunzione in servizio.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati per gli adempimenti connessi alla presente procedura, dichiarando altresì di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento di tali dati personali, pubblicata alla pagina web raggiungibile dal link:  
<http://www.iuav.it/PRIVACY/INFORMATIV/personale-/index.htm>

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_