

__l__ sottoscritt__ (cognome)_____ (nome)_____ nat __ a
____ (Prov. _____) il _____ codice fiscale
_____ e residente nel comune di _____
(Prov. _____) via _____ n. _____ (C.A.P. _____)
Tel _____ email _____

chiede di essere ammess__ a partecipare alla selezione pubblica per titoli ed esami per l'assunzione con contratto di formazione e lavoro di una unità di categoria C – posizione economica C1 dell'area Amministrativa, a tempo determinato della durata di 24 mesi, per le esigenze dell'Ufficio Bilancio OCntabilità e stipendi.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR n.445/00:

- a) di avere la cittadinanza _____;
- b) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (*se cittadino di uno degli stati membri dell'unione europea*);
- c) di godere dei diritti politici. I candidati cittadini degli stati membri dell'Unione Europea devono godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza;
- d) di avere un'età non inferiore agli anni diciotto e non superiore agli anni 32;
- e) di avere idoneità fisica all'impiego;
- f) di essere in posizione regolare in relazione agli obblighi di leva;
- g) di non essere stato destituito, dispensato da precedente impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente e insufficiente rendimento;
- h) di non aver riportato una condanna penale o altre misure che escludano dalla nomina o siano causa di destituzione da impieghi presso Pubbliche Amministrazioni;
- i) di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, il Direttore amministrativo o un componente del Consiglio Direttivo di IMT;
- j) di possedere il seguente titoli di studio _____, conseguito presso _____ con sede in _____ nell'anno _____ con votazione _____ / _____ durata legale n. _____ anni.

__l__ sottoscritt__ ai sensi del d.lgs. 30 giugno 2003 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" autorizza, esclusivamente ai fini del procedimento di selezione in parola, il trattamento dei dati personali forniti con le dichiarazioni sostitutive rese.

Desidera ricevere le eventuali comunicazioni previste riguardanti la selezione al seguente indirizzo (da compilare solo se diverso dalla residenza indicata):

Cognome _____ nome _____
(_____)² via _____ n. _____ C.A.P. _____
comune di _____ (Prov. _____)

Data _____

Firma _____

La firma non deve essere autenticata

Spazio riservato a coloro che intendono fruire dei benefici previsti dall'art.20 della legge 5.2.1992, n.104

__l__ sottoscritt__ dichiara di essere portatore di handicap ai sensi dell'art.3 della legge 5.2.1992, n.104 e pertanto dichiara di avere necessità del seguente ausilio nel corso dello svolgimento delle prove: _____ e dei seguenti tempi aggiuntivi: _____

Data _____

Firma _____

1 Solo per i candidati che abbiano conseguito il titolo di studio all'estero: indicare la disposizione di legge o il provvedimento disciplinanti l'equipollenza ai fini della partecipazione ai pubblici concorsi

2 Indicare, se si ritiene utile, altri cognomi presenti sul campanello/citofono

NB alla presente domanda di ammissione vengono allegate le dichiarazioni sostitutive (Allegati A e B).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

artt. 19, 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n.445

____l____ sottoscritt____ (cognome) _____ (nome) _____
nato a _____ il _____ consapevole delle
responsabilità penali previste dagli artt.75 e 76 del DPR 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni
mendaci

DICHIARA

- **di aver maturato le seguenti esperienze lavorative:**

- a) denominazione Ente _____ con sede in
_____ via _____;
- b) tipologia contrattuale (specificare se esperienza formativa, rapporto di lavoro subordinato, co.co.co,
prestazione occasionale) _____;
- c) durata del contratto (specificare data inizio e fine contratto) dal _____ al _____;
- d) attività prestate nell'ambito del suddetto contratto: _____

_____;

- **di possedere i seguenti ulteriori titoli**

Luogo e data _

(firma del dichiarante)

Allegare fotocopia semplice di un documento di riconoscimento valido a norma di legge.

N.B. Non c'è limite al numero e all'ampiezza delle dichiarazioni. In caso d'insufficiente spazio a disposizione
ampliare gli spazi indicati o continuare su un foglio allegato **dandone indicazione nella dichiarazione**, che
viene così integrata

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

artt. 19, 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n.445

___l___ sottoscritt___ (cognome) _____ (nome) _____
nato a _____ il _____ consapevole delle
responsabilità penali previste dagli artt.75 e 76 del DPR 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni
mendaci

DICHIARA

Di possedere i seguenti titoli di preferenza a parità di merito: *(contrassegnare con una X la casella corrispondente)*

- gli insigniti di medaglia al valor militare;
- i mutilati e invalidi di guerra ex combattenti;
- i mutilati e invalidi per fatto di guerra;
- i mutilati e invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- gli orfani di guerra;
- gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
- gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- i feriti in combattimento;
- gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
- i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle e i fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle e i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle e i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- coloro che hanno prestato servizio militare come combattenti;
- coloro che hanno prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto la selezione;
- i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico: _____ *(indicare nr. figli a carico)*;
- gli invalidi ed i mutilati civili;
- i militari volontari delle forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma;
- coloro che sono impegnati o sono stati impegnati, entro la data del 31.12.1997, per almeno 12 mesi, in progetti approvati ai sensi dell'art.1, comma 1, del D.L. 1 ottobre 1996, convertito, con modificazioni, dalla l. 28 novembre 1996, n.608, in lavori socialmente utili per i quali è stata prevista la medesima professionalità richiesta dal posto messo a selezione, così come disposto dal d.lgs. 1 dicembre 1997, n.468 recante norme in materia di "Revisione della disciplina sui lavori socialmente utili, a norma dell'art.22 della l. 24.6.1997, n.196" ed in particolare dall'art.12.

Luogo e data

(firma del dichiarante)