ALLEGATO 1) schema di domanda

AL DIRETTORE GENERALE
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI URBINO CARLO BO
Ufficio amministrazione e reclutamento personale tecnico-amministrativo e CEL
Via Puccinotti, 25
61029 URBINO

__l__ sottoscritt _____ **C H I E D E**
di partecipare alla selezione pubblica, per titoli ed esami, finalizzata all'assunzione con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato e pieno per 3 anni di n. 1 unità di personale tecnico-amministrativo di categoria D - posizione economica D1 - area tecnica, tecnico-scientifica ed elaborazione dati - per le esigenze del Dipartimento di Scienze Biomolecolari (DISB) dell'Università degli Studi di Urbino Carlo Bo, prioritariamente riservata alle categorie di personale di cui agli artt. 1014 e 678 del D.Lgs. n. 66/2010, di cui alla Disposizione del Direttore Generale n. _____ del _____.

A tal fine, ai sensi degli artt. 19, 19 bis, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

a) Cognome _____ Nome _____

b) Luogo di nascita _____ data di nascita _____

c) Residenza nel Comune di _____ Prov. (_____)

in Via _____ n. ___ Cap _____

d) Titolo di studio _____

rilasciato da _____

in data _____ con votazione _____

e) di appartenere ad una delle categorie previste dagli artt.1014 commi 3 e 4 e 678 comma 9 del D.Lgs. 15/03/2010 n.66 e precisamente:_____
_____

f) Cittadinanza: ☐ Italiana

☐ Paese Unione Europea: _____

☐ Paesi Terzi: _____

<u>Se cittadino di Paesi Terzi dichiara di essere</u>:

☐ Familiare di cittadino comunitario non avente la cittadinanza di uno Stato membro dell'U.E titolare del diritto di soggiorno o diritto di soggiorno permanente.

☐ Titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo.

☐ Titolare dello status di rifugiato politico ovvero titolare dello status di protezione sussidiaria o di persona altrimenti bisognosa di protezione internazionale.

☐ Familiare non comunitario di titolare dello status di protezione sussidiaria ai sensi dell'art. 22, commi 2 e 3 del D.Lgs n. 251/2007;

e di essere in possesso del seguente titolo di soggiorno:

Titolo di soggiorno _____

numero titolo di soggiorno _____ rilasciato da _____

motivazione _____ scadenza_____

g) Iscrizione nelle liste elettorali SI ☐ Comune _____

NO ☐ Motivo _____

h) Godimento dei diritti civili e politici SI ☐

NO ☐ Motivo _____

di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza (Solo per i candidati di cittadinanza diversa da quella italiana):

SI ☐

NO ☐ Motivo _____

i) Adeguata conoscenza della lingua italiana (Solo per i candidati di cittadinanza diversa da quella italiana)**:** SI ☐

j) Idoneità all'impiego

k) Condanne penali o procedimenti penali pendenti, interdizione o altre misure che escludano dall'accesso agli impieghi presso pubbliche amministrazioni NO ☐

SI ☐ Quali _____

l) di non essere stat__ destituit__ o dispensat__ dall'impiego presso la pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, né dichiarat__ decadut__ o licenziat__ da un impiego presso una Pubblica Amministrazione per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile e comunque con mezzi fraudolenti;

m) Posizione militare (per i nati fino al 1985) Esente ☐

Assolto ☐

Altro ☐ _____

n) Servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni NO ☐

SI ☐ Presso _____

Dal_____ al _____

Motivo risoluzione _____

_____

o) Titoli di preferenza *(di cui all'art. 8 del bando di selezione)* NO ☐

SI ☐ Quali _____

p) indirizzo eletto ai fini della selezione: Via _____ n._____

C.A.P._____ Comune di _____Prov.(_____)

Tel. n.° _____ Email _____

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: _____
come risulta da allegata certificazione medica.

Data _____ Firma_____

Si allega alla presente domanda:

☑ copia del documento di identità in corso di validità

☐ titolo di studio, se conseguito all'estero, nelle modalità indicate negli artt. 2 e 3 del bando di selezione

☐ certificazione medica al fine della fruizione dei benefici previsti dall'art. 20 della Legge n. 104/1992

Si allega inoltre:

☐ elenco dei titoli e/o pubblicazioni presentati in originale o in copia autenticata ai sensi dell'art. 18 del D.P.R. n. 445/2000.

☐ dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi degli art. 19 e 47 del D.P.R. N. 445/2000, attestante la conformità all'originale dei titoli e/o pubblicazioni presentati in copia, dettagliatamente elencati **(All. 2)**.

☐ dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o dell'atto di notorietà, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. N. 445/2000, attestante il possesso dei titoli dettagliatamente indicati con tutti i riferimenti necessari all'identificazione **(All. 3)**.

__l__ sottoscritt__ ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" autorizza, ai fini del procedimento di selezione in parola, il trattamento dei dati personali forniti con le dichiarazioni sostitutive rese.

Data_____

Firma_____