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 esami, finalizzata all'assunzione con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato e pieno, di **n. 1 unità di personale tecnico-amministrativo di categoria C – area amministrativa**, per le esigenze del **Settore Ricerca e Terza Missione** dell'Università degli Studi di Urbino Carlo Bo, prioritariamente riservata, ai sensi dell'art. 1014, commi 3 e 4 e dell'art. 678, comma 9 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 _____ durata del corso anni _____

e) Certificazione conoscenza lingua inglese di livello _____ rilasciata da _____

_____in data _____ con votazione _____ (VEDI NOTA[1])

f) 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: _____
_____

g) Cittadinanza: ☐ Italiana

☐ Paese Unione Europea: _____

☐ Paesi Terzi: _____

Se cittadino di Paesi Terzi dichiara di essere:

☐ 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.

[1] Attestato ufficiale di conoscenza della lingua inglese almeno a Livello B2 secondo il Quadro comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue. E' equiparato a una certificazione ufficiale, per gli studenti universitari e per i laureati, il superamento dell'accertamento linguistico al livello richiesto dal bando.

☐ 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_____

h) Iscrizione nelle liste elettorali SI ☐ Comune _____

NO ☐ Motivo _____

i) 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 _____

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

k) Idoneità all'impiego;

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

SI ☐ Quali _____

m) 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 o per motivi disciplinari.

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

Assolto ☐

Altro ☐ _____

o) Servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni NO ☐

SI ☐ Presso _____

Dal_____ al _____

Motivo risoluzione _____

_____

p) Titoli di preferenza *(di cui all'art. 7 del bando di selezione)* NO ☐

SI ☐ Quali _____

q) 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

☑ copia della ricevuta di versamento del contributo di partecipazione al concorso pari a 10 euro con bonifico bancario tramite l'Istituto di Credito _____in data _____

☐ Dichiarazione di equivalenza con il titolo di studio italiano del titolo conseguito all'estero, ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. n. 165/2001, o copia della richiesta inoltrata alle competenti autorità.

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

__l__ sottoscritt__ ai sensi dell'art. 13 Regolamento – UE 2016/679 (GDPR), autorizza, ai fini del procedimento di selezione in parola, il trattamento dei dati personali forniti con le dichiarazioni sostitutive rese.

Data_____

Firma_____