

D.DG. n. 866

COD. 2/2017

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA
"LUIGI VANVITELLI"
UFFICIO ARCHIVIO E PROTOCOLLO
Piazza Luigi Miraglia - Palazzo Bideri
80138 NAPOLI

CONCORSO PUBBLICO, PER ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 POSTO
DI PERSONALE DA INQUADRARE NELLA CATEGORIA C, POSIZIONE ECONOMICA C1, AREA
AMMINISTRATIVA, PER LE ATTIVITÀ DI COMUNICAZIONE E SERVIZI ALL'UTENZA, CON
PARTICOLARE RIFERIMENTO ALL'ATTIVITÀ DIDATTICA DEI DIPARTIMENTI ED AL FRONT-OFFICE
DELLE SEGRETERIE STUDENTI.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome (1) [grid]

Nome [grid]

nato/a a [grid] provincia(2) [grid]

il [grid]

(per i cittadini stranieri indicare anche lo Stato) [grid]

Codice Fiscale [grid]

chiede di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico, per esami, per la copertura a tempo
indeterminato di n. 1 posto di personale da inquadrare nella categoria C, posizione economica C1, dell'area
amministrativa, per le attività di comunicazione e servizi all'utenza, con particolare riferimento all'attività
didattica dei Dipartimenti ed al front-office delle Segreterie Studenti, di cui al bando pubblicato nella Gazzetta
Ufficiale della Repubblica Italiana - 4ª serie speciale - n. ____ del _____;

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall'art. 2 del bando di concorso comma 1, lett. dalla a) alla h);
- in particolare, per quanto attiene alla lettera a), di essere in possesso alternativamente dei seguenti titoli di
studio:

1) DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO DI DURATA
QUINQUENNALE:

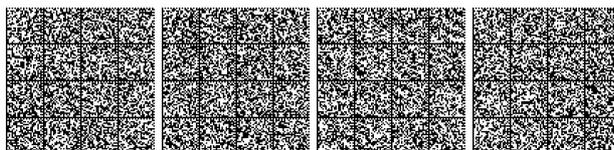
[grid]

[grid]

conseguito presso l'istituto: [grid]

[grid]

in data [grid] con votazione [grid]



2)- DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO (QUADRIENNALE):

[Grid of 20 empty boxes]

[Grid of 20 empty boxes]

conseguito presso l'istituto:

[Grid of 20 empty boxes]

in data

[Grid of 6 boxes with diagonal lines]

con votazione

[Grid of 6 boxes with diagonal lines]

- CORSO ANNUALE INTEGRATIVO:

[Grid of 20 empty boxes]

conseguito presso l'istituto:

[Grid of 20 empty boxes]

in data

[Grid of 6 boxes with diagonal lines]

con votazione

[Grid of 6 boxes with diagonal lines]

(solo per i cittadini appartenenti ad uno degli Stati membri dell'Unione Europea o familiari di cittadini dell'Unione Europea o cittadini di Paesi terzi)

- di possedere tutti i requisiti richiesti ai cittadini della Repubblica, ad eccezione della cittadinanza italiana;
- di essere in godimento dei diritti politici nel seguente Stato: [Grid of 20 empty boxes]
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì:

- di dare la propria disponibilità, in caso di nomina, a non chiedere trasferimenti per un periodo non inferiore a cinque anni;
- di possedere i seguenti titoli di riserva e/o preferenza a parità di merito (3):

[Three horizontal lines for text entry]

- di essere portatore del seguente handicap e/o disabilità (4) :

[Grid of 20 empty boxes]

pertanto chiede, per l'espletamento delle prove concorsuali, i seguenti ausili e la concessione dei seguenti tempi aggiuntivi:

[Three horizontal lines for text entry]



- di voler ricevere le comunicazioni relative al concorso presso il recapito sotto indicato e di impegnarsi a comunicarne l'eventuale variazione (solo per i candidati che non utilizzano la PEC)

(indicare via – viale – corso – piazza – ecc. ed il n° civico)

Two rows of 20 empty boxes for address details.

(indicare l'eventuale località – frazione ed il comune)

Two rows of 20 empty boxes for locality and commune details.

C.A.P.

Provincia

eventuale stato estero

Five empty boxes for C.A.P.

Two empty boxes for Province.

Twelve empty boxes for foreign state.

Recapito telefonico

Eleven empty boxes for telephone number.

eventuale nominativo (se diverso dal proprio nome) presso il quale indirizzare la corrispondenza:

Twenty empty boxes for alternative recipient name.

- di inviare la presente domanda di partecipazione al concorso utilizzando la propria casella di Posta Elettronica Certificata, come di seguito indicata: _____, impegnandosi a comunicare ogni eventuale variazione (solo per i candidati che utilizzano la PEC).

Si allega copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Quanto sopra viene dichiarato da ___ sottoscritt_ consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in materia di norme penali.

Luogo e data _____

Il Dichiarante⁽⁵⁾

NOTE ESPLICATIVE:

Il presente modello va compilato in STAMPATELLO non oltrepassando i limiti delle caselle.

(1) Le donne coniugate debbono indicare nell'ordine: cognome da nubile e cognome del coniuge.

(2) Indicare la sigla automobilistica della provincia; nel caso di stato estero indicare EE.

(3) Indicare l'eventuale possesso di titoli di riserva/preferenza a parità di merito previsti dall'art. 7 del bando di concorso, specificando tutti gli elementi indispensabili che possano consentire a questa Amministrazione di reperire le informazioni o i dati dichiarati; in caso di omissione, i candidati decadono dal beneficio previsto.

(4) Dichiarazione da rendere solo qualora i candidati portatori di handicap e/o disabili, ai sensi delle leggi nn.104/92 e 68/99, necessitino di eventuali ausili e/o tempi aggiuntivi; in tal caso è necessario allegare una certificazione medico-sanitaria che specifichi gli elementi essenziali relativi alla propria condizione, così come previsto dall'art. 3 del bando di concorso.

(5) La firma è obbligatoria, pena la nullità della domanda.

