

**AL DIRETTORE GENERALE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BRESCIA**

..l.. sottoscritt... chiede di essere ammess... alla selezione pubblica, per esami a n. 1 posto di categoria D, posizione economica D1 – area tecnica, tecnico-scientifica ed elaborazione dati presso il Servizio Acquisizioni, Edilizia e Sicurezza dell'Università degli Studi di Brescia, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale – IV Serie speciale n. del

A tal fine dichiara:

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

RECAPITO CUI INDIRIZZARE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE:

VIA

	n.
----------------------	----

LOCALITA'

	c.a.p.
----------------------	--------

COMUNE

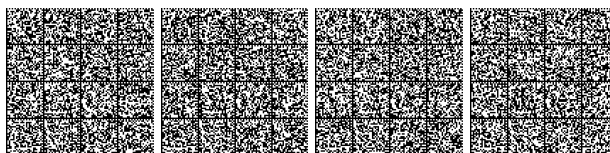
	Prov.
----------------------	-------

TELEFONO

Fisso 	Cell.
-------------------------------	-------------------------------

INDIRIZZO MAIL

TITOLO DI STUDIO:



Conseguito in data

Presso

Per i titoli di studio stranieri: equipollenti al seguente titolo di studio italiano

• DI ESSERE CITTADINO/A ITALIANO/A:

Ovvero di avere la seguente cittadinanza.....;

• DI ESSERE ISCRITTO/A NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI

ovvero di non essere iscritto/a per i seguenti motivi.....;

• DI NON AVERE RIPORTATO CONDANNE PENALI E NON AVERE PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI;

Ovvero (specificare le condanne riportate e i procedimenti penali pendenti) (a);

• ESSERE NELLA SEGUENTE POSIZIONE RISPETTO AGLI OBBLIGHI MILITARI:

(rinviato, esente, assolto, in attesa di chiamata, altro)

• DI NON ESSERE STATO DESTITUITO/A O DISPENSATO/A PRESSO UNA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E DI NON ESSERE DICHIARATO/A DECADUTO/A DA ALTRO IMPIEGO STATALE AI SENSI DELL'ART. 127, LETTERA D) DEL TESTO UNICO 10 GENNAIO 1957, N. 3 PER AVER CONSEGUITO L'IMPIEGO MEDIANTE LA PRODUZIONE DI DOCUMENTI FALSI O VIZIATI DA INVALIDITA' INSANABILE; (b)

• DI AVER PRESTATO / NON AVER PRESTATO I SEGUENTI SERVIZI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONE (c)

.....;

• DI NON AVERE UN GRADO DI PARENTELA O DI AFFINITA', FINO AL IV GRADO COMPRESO CON IL RETTORE, IL DIRETTORE GENERALE O UN COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELL'ATENEO;

• DI AVERE NECESSITA' DEL SEGUENTE AUSILIO O TEMPI AGGIUNTIVI IN RELAZIONE AL PROPRIO HANDICAP

.....;

Riservato ai cittadini dell'Unione Europea:

• DI GODERE DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI NELLO STATO DI APPARTENENZA:

Ovvero (specificare i motivi in caso negativo).....;

• DI AVERE ADEGUATA CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA.



Di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza a parità di merito di cui all'art. 8 del bando di selezione:

.....

.....

.....

Allegati n.:

.....

.....

l sottoscritt_ dichiara di essere consapevole che l'Università può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della pubblica amministrazione (legge 30.06.2003 n.196).

Data

FIRMA

.....

- (a) Indicare la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso nonché i procedimenti penali eventualmente pendenti;
- (b) Tale dichiarazione va resa anche se non si è mai prestato servizio presso una pubblica amministrazione;
- (c) Indicare la voce che interessa;

