



SUN  
SECONDA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI

D.D.G. n.255

COD. 1/2015

**SECONDA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI**  
**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 TECNICA, TECNICO-SCIENTIFICA ED ELABORAZIONE DATI, PER SUPPORTO ALLE ATTIVITÀ INFORMATICHE DELL'ATENEO, CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALL'ANALISI DI BANCHE DATI RELATIVE AI PROGETTI DI RICERCA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome <sup>(1)</sup>

nome

nato/a a  <sup>(2)</sup>

il

(per i cittadini stranieri indicare anche lo Stato)

Codice Fiscale

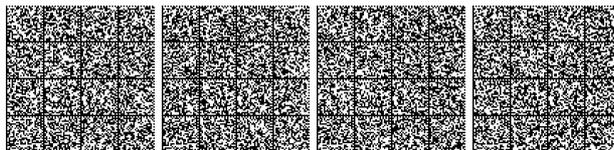
*chiede di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico, per esami, per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di personale da inquadrare nella categoria C, posizione economica C1, dell'area tecnica, tecnico-scientifica ed elaborazione dati, per supporto alle attività informatiche dell'Ateneo con particolare riferimento all'analisi di banche dati relative ai progetti di ricerca, 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:**







SUN
SECONDA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI

D.D.G. n.255

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

Grid for entering disability details

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

- 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 hanno utilizzato la PEC) (indicare via - viale - corso - piazza - ecc. ed il n° civico)

Grids for entering address details

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

Grids for entering locality details

C.A.P. Provincia eventuale stato estero

Grids for entering C.A.P., Province, and foreign state

Recapito telefonico

Grid for entering telephone number

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

Grid for entering alternative recipient name

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 i titoli di riserva/preferenza a parità di merito previsti dall'art. 7 del bando di concorso; 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.

