

Modello A)

**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 D, POSIZIONE
ECONOMICA D1, AREA TECNICA, TECNICO-SCIENTIFICA ED ELABORAZIONE DATI,
CON COMPETENZE DI RISONANZA MAGNETICA, PER LE ESIGENZE DI SUPPORTO TECNICO
DELLE RELATIVE APPARECCHIATURE PER IL CENTRO DI RICERCA IN NEUROIMMAGINI
DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE AVANZATE DI QUESTO
ATENEIO.**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome Nome nato/a a provincia⁽¹⁾ il (per i cittadini stranieri indicare anche lo Stato) Codice Fiscale

chiede di essere ammesso a partecipare al concorso pubblico, per esami, per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di personale da inquadrare nella categoria D - posizione economica D1- area tecnica, tecnico-scientifica ed elaborazione dati, presso questo Ateneo, con competenze di risonanza magnetica, per le esigenze di supporto tecnico delle relative apparecchiature per il Centro di Ricerca in Neuroimmagini del Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche Avanzate, 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 del seguente Diploma di Laurea:

conseguito presso: in data con votazione

laurea conseguita secondo il vecchio ordinamento



- 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).

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⁽⁴⁾

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

NOTE ESPLICATIVE:

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

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

(2) 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.

(3) Dichiarazione da rendere solo qualora i candidati portatori di handicap e/o disabili, ai sensi delle leggi nn.104/92 e 68/99, necessitano 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.

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

