

AL DIRETTORE AMMINISTRATIVO DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO - BICOCCA

IL SOTTOSCRITTO CHIEDE DI ESSERE AMMESSO AL CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, A N. 1 POSTO DI CATEGORIA C, POSIZIONE ECONOMICA C1, AREA TECNICA, TECNICO-SCIENTIFICA ED ELABORAZIONE DATI, CON RAPPORTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO L'AREA SISTEMI INFORMATIVI, PUBBLICATO SULLA G.U. N.

DEL

A tal fine dichiara:

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

RECAPITO CUI INDIRIZZARE COMUNICAZIONI RELATIVE AL CONCORSO:

Via

n.

Località

c.a.p.

Comune

Prov.

Telefono

TITOLO DI STUDIO:

Conseguito in data

Voto

Presso

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

- ✓ **DI ESSERE CITTADINO ITALIANO;**
ovvero di avere la seguente cittadinanza
- ✓ **DI ESSERE ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI**
ovvero di non essere iscritto 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)

- ✓ **DI ESSERE NELLA SEGUENTE POSIZIONE RISPETTO AGLI OBBLIGHI MILITARI:**
(rinviato; esente; assolto; in attesa di chiamata; altro)
- ✓ **Di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell' art.127, primo comma, lettera d) del d.p.r. 10.1.1957, n.3 e di non essere stato licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti;**
- ✓ **DI NON ESSERE/ ESSERE portatore di handicap (b)**
e avere necessità del seguente ausilio o tempi aggiuntivi:
- ✓ **DI NON ESSERE / ESSERE INVALIDO CIVILE – PER SERVIZIO – SUL LAVORO AL _____ %;**
- ✓ **DI NON ESSERE / ESSERE AFFETTO DA GRAVE PATOLOGIA (in caso affermativo allegare idonea certificazione);**
- ✓ **DI PRESTARE SERVIZIO PRESSO LA SEGUENTE PUBBLICA AMMINISTRAZIONE:**
..... **CON LA QUALIFICA DI**
- ✓ **DI SCEGLIERE QUALE LINGUA PER LA PROVA ORALE: (c)**

Solamente per i 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 ALLEGARE LA RICEVUTA DEL VERSAMENTO DI EURO 15,49 COME PREVISTO DALL'ART.3 DEL BANDO DI CONCORSO (d);**

• **DI ALLEGARE I SEGUENTI TITOLI VALUTABILI:**

CHIEDE LA RESTITUZIONE DEI TITOLI ORIGINALI ALLEGATI (da ritirare presso l'Ufficio concorsi);

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

Data _____

FIRMA (e)

- a) *Indicare la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso.*
b) *Specificare il tipo di handicap posseduto.*
c) *Da compilare solo se la scelta è prevista dall'art. 5 del bando di concorso.*
d) *La ricevuta del versamento deve essere allegata alla domanda a pena di esclusione dal concorso.*
e) *La firma e' obbligatoria pena la nullità della domanda.*

CODICE CONCORSO 1854.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445

_____, sottoscritt_____

nat_ a _____ prov. _____

il _____ residente in _____

Via _____

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, N. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia, e consapevole, inoltre, che, ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione temporanea dai pubblici uffici,

DICHIARA

- che le fotocopie dei titoli allegati alla domanda, di seguito elencati, sono conformi all'originale:

- di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili:

Data _____

Firma _____

LA DICHIARAZIONE DEVE ESSERE SOTTOSCRITTA DAVANTI AL DIPENDENTE PREPOSTO A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE, OPPURE PRESENTATA O SPEDITA, GIÀ SOTTOSCRITTA, IN ALLEGATO ALLA DOMANDA, UNITAMENTE ALLA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL DICHIARANTE STESSO.

06E02200