

**SCHEMA DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO A N.2 POSTI DI
FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO AREA III – F1 ESPERTO IN LINGUA SLOVENA
DA REDIGERE IN LINGUA ITALIANA**

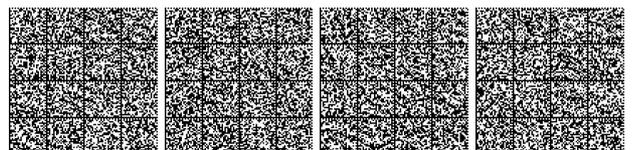
**Ministero dell’Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il
Friuli-Venezia Giulia**

..l. sottoscritt... (per le donne, indicare il cognome da nubile e il nome)

.....
chiede di essere ammess... al concorso, per esami, a **n. 2 posti** per l’accesso al profilo professionale di **funzionario amministrativo - giuridico - contabile** dell’Area III, posizione economica F1, esperto in lingua slovena per l’Ufficio speciale (Istruzione in lingua slovena) dell’Ufficio Scolastico Regionale per il Friuli-Venezia Giulia, con sede in Trieste.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e consapevole della responsabilità penale prevista dagli artt. 75 e 76 del DPR medesimo e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere nat...a....., prov. di....., il
- di essere residente in, prov. di, c.a.p via.....n
- di avere il seguente codice fiscale
- documento di identità n.:
- PEC:.....;
- di avere n...../non avere figli a carico;
- di essere cittadin.. italian....;
- oppure*
- di essere cittadin.... del seguente Stato membro dell’Unione europea
- oppure*
- di essere familiare di cittadino di Stato membro dell’Unione europea, non avente la cittadinanza di uno Stato membro, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
- oppure*
- di essere cittadino di Paesi terzi titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;
- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza, ovvero, che le ragioni del mancato godimento dei diritti civili e politici sono le seguenti.....;
- di essere iscritt... nelle liste elettorali del comune di prov. di



oppure

- di non essere iscritt... nelle liste elettorali per
- di essere, nei riguardi del servizio di leva, nella seguente posizione:
- di non aver riportato condanne penali con sentenza passata in giudicato per reati che costituiscono un impedimento all'assunzione presso una pubblica amministrazione e di non avere in corso procedimenti penali, né procedimenti amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione, nonché precedenti penali a proprio carico iscrivibili nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente. In caso contrario, devono essere indicate le condanne e i procedimenti a carico ed ogni eventuale precedente penale, precisando la data del provvedimento e l'Autorità Giudiziaria che lo ha emanato ovvero quella presso la quale penda un eventuale procedimento penale
.....;
- se portatore di handicap e rientrante nelle previsioni dell'art.20 della legge 5 febbraio 1992, n.104, specificare, in relazione al proprio handicap, ove intenda avvalersene, l'ausilio necessario e quantificare gli eventuali tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove d'esame, da comprovare con idonea documentazione rilasciata dall'azienda sanitaria locale da allegare alla domanda di partecipazione al concorso
.....;
- di non essere stat... destituit... o dispensat... dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento o dichiarat... decadut... per aver conseguito la nomina o l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da nullità insanabile, ovvero licenziat... ai sensi della vigente normativa di legge e/o contrattuale;
- di essere in possesso del Diploma di Laurea (DL) oppure Laurea (L) oppure Laurea Specialistica (LS) oppure Laurea Magistrale (LM), in conseguit... presso in data, con voto finale :,
(eventuale) di essere in possesso del seguente titolo riconosciuto equipollente/equivalente (specificare) secondo la vigente normativa (indicare gli estremi dell'atto di riconoscimento: dichiarazione di equivalenza, dichiarazione di equipollenza):
.....
..... ovvero che la procedura di equivalenza è in corso;
- di aver preso visione di tutti gli articoli del bando e delle condizioni di ammissione al concorso nonché di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 pubblicata sul sito dell'Ufficio scolastico Regionale per il Friuli Venezia Giulia, <http://usrfv.gov.it> e richiamata nel bando;
- di autorizzare l'utilizzo, da parte del Ministero dell'Istruzione, del proprio indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) indicato in domanda, presso il quale saranno eseguite tutte le comunicazioni urgenti e le notifiche personali inerenti la procedura selettiva;
- di conoscere la lingua slovena scritta e parlata nonché la lingua italiana scritta e parlata;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di riserva, di cui all'art. 2 del bando di concorso
.....
.....



.....;

- di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza, a parità di merito, ai sensi dell'art. 5 del decreto del Presidente della Repubblica 9 maggio 1994, n. 487.....

.....

.....;

- di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza, a parità di merito, e/o a parità di merito e di titoli, di cui all'art. 2, commi 5, 6 e 7 del bando di concorso:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

...l.....sottoscritt...., quale candidat...comunitari...di cittadinanza diversa da quella italiana, dichiara, ai fini dell'accesso ai posti della pubblica amministrazione, di:

- a) godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- b) essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della repubblica italiana;
- c) avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana.

..l. sottoscritt... è consapevole che ogni comunicazione relativa al presente concorso sarà inviata all'indirizzo di posta elettronica certificata usato per l'inoltro della domanda di partecipazione. Si impegna a comunicare qualsiasi variazione dello stesso. L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità nel caso in cui i file trasmessi non siano leggibili.

Firma

.....

Si allega copia di un documento d'identità in corso di validità

Ulteriori allegati:

Data _____

Da inviare per posta elettronica certificata al seguente indirizzo: drfr@postacert.istruzione.it

