

ALLEGATO

**AL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO(*)**

Il sottoscritto chiede di essere ammesso al concorso pubblico, per esami, a n. 1 posto di
FUNZIONARIO DI UFFICIO TECNICO - AREA FUNZIONALE DEI SERVIZI GENERALI TECNICI
AUSILIARI - VIII LIVELLO, presso la DIVISIONE EDILIZIA (Settore termotecnico), 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 PRESTARE SERVIZIO PRESSO LA SEGUENTE PUBBLICA AMMINISTRAZIONE:**
.....
- **DI SCEGLIERE QUALE LINGUA PER LA PROVA ORALE: (c)**
- **SI ALLEGA** la ricevuta del versamento di Lire 20.000 come previsto dal bando di concorso, all'art.3 (d);

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.**

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.

(*)riportare sulla busta, oltre all'indirizzo, il riferimento "UFFICIO CONCORSI PERSONALE AMMINISTRATIVO E TECNICO - CODICE CONCORSO 915"

00E6032