

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 MICROBIOLOGIA,
PER LE ESIGENZE DI SUPPORTO TECNICO ALLA RICERCA ED ALLA DIDATTICA DEL
DIPARTIMENTO DI MEDICINA SPERIMENTALE DI QUESTO ATENEO.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome [grid]

Nome [grid]

nato/a a [grid] provincia(1) [grid]

il [grid]

(per i cittadini stranieri indicare anche lo Stato) [grid]

Codice Fiscale [grid]

chiede di essere ammess___ 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 microbiologia,
per le esigenze di supporto tecnico alla ricerca ed alla didattica del Dipartimento di Medicina
Sperimentale., di cui al bando pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana - 4^ 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:

[grid]

[grid]

conseguito presso : [grid]

[grid]

in data [grid] con votazione [grid]

- [] laurea conseguita secondo il vecchio ordinamento
[] laurea conseguita secondo il nuovo ordinamento (Laurea Specialistica -LS ovvero Laurea Magistrale -LM)



- 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, 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.

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

