

ALLEGATO 1 - SCHEMA DI DOMANDA

Al Direttore Amministrativo
Università degli Studi Roma Tre
Via Ostiense, 159
00154 Roma

Il sottoscritto chiede di essere ammesso al concorso pubblico, per esami, a n. 1 posto a tempo indeterminato di categoria D, posizione economica 1 – area tecnica, tecnico-scientifica ed elaborazione dati per le esigenze del Dipartimento di Elettronica Applicata pubblicato sulla G.U. IV serie speciale "Concorsi ed Esami" n. del (codice identificativo DEA1D1T09)

A tal fine, consapevole di quanto previsto dall'art.76 del D.P.R.445/2000, in materia di norme penali dichiara:

Nome _____ Cognome _____

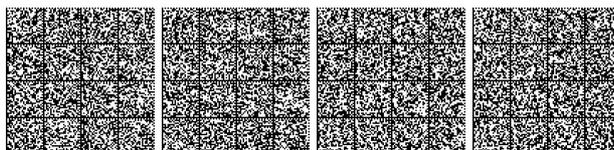
1. di essere nat __ il _____ a _____;
2. di essere in possesso della cittadinanza italiana, ovvero _____;
3. di essere iscritt __ nelle liste elettorali del comune di _____
(se non iscritto/a indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste);
4. di non aver riportato condanne penali (in caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate), né di avere procedimenti penali pendenti;
5. di essere in possesso di laurea in _____
rilasciata da _____ in data _____
ovvero il seguente titolo di studio _____
dichiarato equipollente al titolo richiesto ai sensi del seguente provvedimento:
_____;
6. Per i titoli stranieri: equipollente al seguente titolo di studio italiano di _____ riconosciuto equipollente ai sensi del seguente provvedimento _____;

Solamente per i cittadini dell'Unione Europea:

A) DI GODERE DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI NELLO STATO DI APPARTENENZA; ovvero specificare i motivi in caso negativo

B) DI AVERE ADEGUATA CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA;

7. di conoscere la lingua inglese;
8. di essere nella seguente posizione regolare rispetto agli obblighi militari:
_____ ovvero aver/non aver svolto il servizio civile



nazionale dal _____ al _____;

9. di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni

(indicare i servizi prestati nella pubblica amministrazione e gli eventuali motivi di risoluzione);

10. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale ai sensi dell'art. 127, lettera d), del testo unico 10/1/1957, n. 3, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;

11. di non essere/essere portatore di handicap¹ e di avere/non avere la necessità del seguente ausilio o di tempi aggiuntivi _____;

12. di essere in possesso dei seguenti titoli di riserva ai sensi della legge 68/1999:

_____;

13. di essere in possesso dei seguenti titoli di riserva ai sensi del D.Lgs.215/2001:

_____;

14. di possedere i seguenti titoli di preferenza a parità di merito:

_____;

15. di avere l'idoneità fisica all'impiego;

16. che le comunicazioni relative al concorso devono essere inviate al seguente indirizzo e n. di telefono: _____;

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei suoi dati personali ai sensi e per gli effetti della legge n.196 del 30/06/2003;

DATA _____

FIRMA²

¹ specificare il tipo di handicap posseduto.
² la firma è obbligatoria pena la nullità della domanda.



ALLEGATO 2

Il/la sottoscritto/a

cognome _____ nome _____

nato/a _____ prov. _____ in data _____

residente in _____ prov. _____

via/piazza _____ n. _____ cap. _____

e domiciliato/a in _____ prov. _____

via/piazza _____ n. _____ cap. _____

(Allegare fotocopia documento di identità)

DICHIARA³

1) di essere in possesso del seguente titolo di studio

_____ città _____

cap. _____ Via/Piazza _____ n° _____;

2) di godere dei diritti politici;

3) di essere in possesso della cittadinanza italiana;

4) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di

_____;

5) di essere nella seguente posizione riguardo agli obblighi militari

_____;

6) di non avere riportato condanne penali;

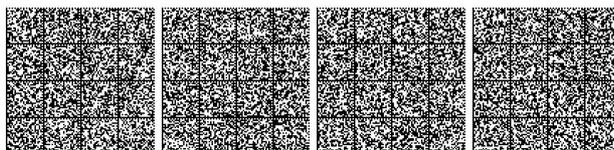
7) di non ricoprire altri impieghi alle dipendenze dello Stato, delle Province, dei Comuni o di altri Enti Pubblici o Privati, ovvero di essere dipendente presso Pubbliche amministrazioni come da dichiarazione allegata.

8) (solo per i cittadini stranieri) di aver adeguata conoscenza della lingua italiana.

CERTIFICATO MEDICO IN ORIGINALE

In bollo rilasciato da un medico militare o autorità sanitaria della A.S.L. da cui risulti che il vincitore è fisicamente idoneo all'impiego per il quale ha concorso ed è esente da imperfezioni che possono comunque influire sul rendimento del servizio.

³Ai sensi dell'art. 1 del D.P.R. 403/98 "Oltre a casi previsti dall'articolo 2 della Legge 04.gennaio 1968, n.15 (3), ed agli altri casi previsti dalle leggi, nei rapporti con la pubblica amministrazione e con i concessionari e gestori pubblici servizi sono comprovati con dichiarazioni, anche contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e prodotte in sostituzione delle normali certificazioni anche i seguenti stati, fatti e qualità personali.



- *Il/La sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le dichiarazioni mendaci (4 Gennaio 1968, n. 15 art. 26)*
- *L'Università effettuerà controlli a tappeto o a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese, (DPR 403/98. Art.11 comma 1)*
- *Autorizzo al trattamento dei dati personali nel rispetto della L.675/96, L'Università degli Studi Roma Tre*

Data _____

FIRMA (leggibile)

Avvertenza: Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

09E000312

