

ALLEGATO 1 - SCHEMA DI DOMANDA

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

I sottoscritt_ chiede di essere ammess_ al Concorso pubblico, per esami, a tempo indeterminato a un posto di categoria D, posizione economica 1 area tecnica, tecnico scientifica ed elaborazione dati, per le esigenze collegate alle attività sportive dell'Università degli Studi Roma Tre, il cui avviso è stato pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale IV serie speciale "Concorsi ed Esami" n. del codice identificativo concorso: AM1C1T17).

A tal fine, consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in materia di norme penali, dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo:

Nome _____

Cognome _____

Codice fiscale _____

1. di essere nat __ il _____ a _____;
2. di risiedere in _____ (prov. _____)
 in Via _____ n. _____ cap. _____
3. di essere in possesso della cittadinanza italiana, ovvero _____
 _____;
4. *Per i cittadini italiani:*
 di essere iscritti __ nelle liste elettorali del comune di _____
 (se non iscritto/a indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste: _____);
5. *Per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea o loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente ovvero cittadini di paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato, ovvero dello status di protezione sussidiaria ovvero familiari non comunitari del titolare dello status di protezione sussidiaria presenti sul territorio nazionale che individualmente non hanno diritto a tale status ai sensi dell'art. 22, commi 2 e 3, del D.Lgs. 251/2007):*
 di avere adeguata conoscenza della lingua italiana e di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o provenienza ovvero (specificare i motivi in caso negativo) _____

6. *Per i cittadini non comunitari:*
 - 6.1. di essere in possesso del seguente titolo di soggiorno:
 titolo di soggiorno _____ numero titolo di soggiorno _____
 motivazione _____

Handwritten marks and initials in the bottom left corner.

rilasciato da _____ scadenza _____

6.2. di essere:

- familiare di cittadino comunitario non avente la cittadinanza di uno stato membro dell'U.E.;
- titolare dello status di rifugiato politico;
- titolare dello status di protezione sussidiaria;
- familiare non comunitario di titolare dello status di protezione sussidiaria ai sensi dell'art. 22, commi 2 e 3, del D.Lgs. 251/2007

titolo di soggiorno _____ numero titolo di soggiorno _____

motivazione _____

rilasciato da _____ scadenza _____

7. di essere nella seguente posizione regolare rispetto agli obblighi militari: _____
_____;
8. di aver prestato il Servizio Civile Nazionale dal _____ al _____;
9. di non aver riportato condanne penali e non avere carichi pendenti (procedimenti penali in corso di istituzione o pendenti in giudizio), non essere stato dichiarato interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato o sottoposto a misure che escludono, secondo le norme vigenti, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione, né trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità, anche nello Stato di eventuale appartenenza o provenienza;
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 10/01/1957, n. 3, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
11. di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
_____ rilasciato da _____ in data _____;
12. (Per i titoli di studio stranieri): di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
_____ rilasciato da _____ in data _____ e dichiarato equipollente al titolo richiesto ai fini della partecipazione al concorso ai sensi del seguente provvedimento _____
ovvero di aver provveduto alla richiesta del provvedimento di equiparazione del medesimo in data _____ di cui allega copia, impegnandosi a comunicare a questa Amministrazione l'esito della predetta richiesta;

13. di avere conoscenza dell'uso e delle applicazioni informatiche più diffuse, internet e posta elettronica;

14. di conoscere la lingua inglese;

15. di avere di non avere

prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni (indicare i servizi prestati nella pubblica amministrazione e gli eventuali motivi di risoluzione): _____

_____;

16. di avere di non avere

usufruito di periodi di aspettativa per motivi di famiglia, personali o di studio nonché ogni altro provvedimento interruttivo del computo dell'effettivo servizio (in caso affermativo indicare il/i periodo/i e gli estremi del/i provvedimento/i): _____

_____;

17. di essere di non essere

portatore di handicap¹ _____;

18. di avere di non avere

la necessità del seguente ausilio _____
_____;

19. di avere di non avere

la necessità dei **tempi aggiuntivi nella misura indicata nella certificazione medica allegata** come previsto dall'art. 4 lett. i) del presente bando;

20. (ai fini dell'esonero dalla eventuale procedura di preselezione) di possedere un grado di invalidità uguale o superiore all'80%

21. di possedere i seguenti titoli di riserva ai sensi della legge 68/1999:

_____;

22. di essere in possesso del/dei seguente/i titolo/i di merito, di cui all'art. 8 del bando (Preferenze a parità di merito): _____

_____;

23. che le comunicazioni relative al concorso devono essere inviate al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuali variazioni:

_____ n. di telefono _____ Cell. _____

¹ Specificare il tipo di handicap posseduto

Handwritten marks and initials in the bottom left corner.

e-mail _____ PEC _____

Dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario o per le dispersioni di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda né per gli eventuali disguidi postali o telegrafici/telematici o comunque imputabili a fatto di terzi.

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

DATA _____

FIRMA²

[Handwritten mark]

² la firma è obbligatoria pena la nullità della domanda

[Handwritten marks]