Al Direttore Amministrativo

Ufficio Reclutamento, amministrazione e gestione del personale

IMT Alti Studi Lucca

Piazza San Ponziano 6

55100 LUCCA

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ (cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) chiede di essere ammess\_\_ a partecipare alla selezione pubblica per titoli ed esami per la copertura di 1 posizione di categoria C – posizione economica C1 dell’area Amministrativa, a tempo determinato della durata di 1 anno rinnovabile per le esigenze dell’Ufficio Segreteria Generale, Organizzazione e relazioni esterne.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del DPR n.445/00:

1. di avere la cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana *(se cittadino di uno degli stati membri dell’unione europea)*;
3. di godere dei diritti politici. I candidati cittadini degli stati membri dell’Unione Europea devono godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza;
4. di avere un’età non inferiore agli anni diciotto;
5. di avere idoneità fisica all’impiego;
6. di essere in posizione regolare in relazione agli obblighi di leva;
7. di non essere stato destituito, dispensato da precedente impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente e insufficiente rendimento;
8. di non aver riportato una condanna penale o altre misure che escludano dalla nomina o siano causa di destituzione da impieghi presso Pubbliche Amministrazioni;
9. di possedere il seguente titoli di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ durata legale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anni.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ ai sensi del d.lgs. 30 giugno 2003 n.196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” autorizza, esclusivamente ai fini del procedimento di selezione in parola, il trattamento dei dati personali forniti con le dichiarazioni sostitutive rese.

Desidera ricevere le eventuali comunicazioni previste riguardanti la selezione al seguente indirizzo (da compilare solo se diverso dalla residenza indicata):

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**2** via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_ comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_\_) Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La firma non deve essere autenticata

# Spazio riservato a coloro che intendono fruire dei benefici previsti dall’art.20 della legge 5.2.1992, n.104

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara di essere portatore di handicap ai sensi dell’art.3 della legge 5.2.1992, n.104 e pertanto dichiara di avere necessità del seguente ausilio nel corso dello svolgimento delle prove: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e dei seguenti tempi aggiuntivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Solo per i candidati che abbiano conseguito il titolo di studio all’estero: indicare la disposizione di legge o il provvedimento disciplinanti l’equipollenza ai fini della partecipazione ai pubblici concorsi

2 Indicare, se si ritiene utile, altri cognomi presenti sul campanello/citofono

**NB alla presente domanda di ammissione vengono allegate le dichiarazioni sostitutive (Allegati A e B).**

*Allegato A*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**artt. 19, 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n.445**

\_\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt.75 e 76 del DPR 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

* **di aver maturato le seguenti esperienze lavorative**:

1. denominazione Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. tipologia contrattuale (specificare se esperienza formativa, rapporto di lavoro subordinato, co.co.co, prestazione occasionale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. durata del contratto (specificare data inizio e fine contratto) dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. attività prestate nell’ambito del suddetto contratto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* **di possedere i seguenti ulteriori titoli**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Luogo e data \_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(firma del dichiarante)

**Allegare fotocopia semplice di un documento di riconoscimento valido a norma di legge.**

**N.B.** Non c’è limite al numero e all’ampiezza delle dichiarazioni. In caso d’insufficiente spazio a disposizione ampliare gli spazi indicati o continuare su un foglio allegato **dandone indicazione nella dichiarazione**, che viene così integrata

*Allegato B*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**artt. 19, 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n.445**

\_\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt.75 e 76 del DPR 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

Di possedere i seguenti titoli di preferenza a parità di merito: *(contrassegnare con una X la casella corrispondente)*

* gli insigniti di medaglia al valor militare;
* i mutilati e invalidi di guerra ex combattenti;
* i mutilati e invalidi per fatto di guerra;
* i mutilati e invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
* gli orfani di guerra;
* gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
* gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
* i feriti in combattimento;
* gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
* i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
* i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
* i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
* i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle e i fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra;
* i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle e i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
* i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle e i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
* coloro che hanno prestato servizio militare come combattenti;
* coloro che hanno prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell’amministrazione che ha indetto la selezione;
* i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico: \_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare nr. figli a carico)*;
* gli invalidi ed i mutilati civili;
* i militari volontari delle forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma;
* coloro che sono impegnati o sono stati impegnati, entro la data del 31.12.1997, per almeno 12 mesi, in progetti approvati ai sensi dell’art.1, comma 1, del D.L. 1 ottobre 1996, convertito, con modificazioni, dalla l. 28 novembre 1996, n.608, in lavori socialmente utili per i quali è stata prevista la medesima professionalità richiesta dal posto messo a selezione, così come disposto dal d.lgs. 1 dicembre 1997, n.468 recante norme in materia di “Revisione della disciplina sui lavori socialmente utili, a norma dell’art.22 della l. 24.6.1997, n.196” ed in particolare dall’art.12.

Luogo e data

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(firma del dichiarante)