

Fac-simile della domanda di ammissione da inoltrare, possibilmente dattiloscritta, in carta semplice, tramite PEC:

All'INFN – Sezione di Padova
Via Marzolo, 8
35131 Padova

RIFERIMENTO CONCORSO PD/F5/24403

a) ... sottoscritt. (cognome e nome) chiede di essere ammess. a partecipare al concorso per l'assunzione di una unità di personale con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato della durata di 24 mesi, con profilo di Funzionario di Amministrazione di V livello professionale, presso la Sezione di Padova dell'INFN, per attività di responsabile in campo amministrativo contabile presso il servizio di amministrazione della struttura.

A tal fine, consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, quanto segue:

b) di essere nat. in (prov di) il
..... ;

c) di essere cittadin... (*indicare la nazionalità di appartenenza*);

d) di essere iscritt. nelle liste elettorali del Comune di (prov. di)
(la dichiarazione va resa dalle sole candidate e dai soli candidati di cittadinanza italiana);

ovvero

di non essere iscritt. nelle liste elettorali per (*la dichiarazione va resa dalle sole candidate e dai soli candidati di cittadinanza italiana*);

e) di essere nella seguente posizione rispetto agli obblighi militari (*la dichiarazione va resa dai soli candidati di cittadinanza italiana, soggetti a tale obbligo*);

f) di essere in possesso della laurea in, conseguita il
....., presso, con votazione
.....;

(indicare eventualmente ulteriori titoli di studio superiori)

nel caso in cui il titolo di studio sia stato conseguito in uno Stato estero

- di aver ottenuto il riconoscimento di equivalenza previsto dall'art. 38 del D.Lgs 30 marzo 2001, n. 165, come risulta dalla seguente documentazione allegata alla presente domanda
..... ;

oppure

- di aver presentato domanda per il riconoscimento di equivalenza previsto dall'art. 38 del D.Lgs 30 marzo 2001, n. 165, come risulta dalla seguente documentazione allegata alla presente domanda

g) di aver svolto la seguente esperienza lavorativa in attività di presso con qualifica di, nel periodo dal al;
(aggiungere altri campi se si vogliono indicare più attività lavorative)

h) di non essere stat.. destituit.. o dispensat.. dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né di essere stat... dichiarat... decadut... da un impiego statale, né di essere stat... licenziat... da una pubblica amministrazione in applicazione delle normative sanzionatorie di cui ai relativi Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro, né di essere stati interdett.. dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato; (la dichiarazione va resa anche in assenza di rapporti *di pubblico impiego*);
ovvero

di essere stat... destituit...., dispensat...., decadut.... o licenziat.... interdett.... con provvedimento

i) di non aver riportato condanne penali;

ovvero

di aver riportato le seguenti condanne penali *(indicare gli estremi delle relative sentenze, anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale);*

se la cittadinanza è diversa da quella italiana:

j) di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;

ovvero

di non godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza per i seguenti motivi.....;

k) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

..... sottoscritt..... dichiara inoltre:

- di non essere dipendente INFN

ovvero

di prestare servizio presso l'INFN dal *(specificare la sede di lavoro, la tipologia del rapporto di lavoro, il profilo professionale e il livello di inquadramento);*

ovvero

di aver prestato servizio presso l'INFN dal al *(specificare la sede di lavoro, la tipologia del rapporto di lavoro, il profilo professionale e il livello di inquadramento);*

- di non appartenere alle categorie protette della L. 68/99;

ovvero

di appartenere alle categorie protette della L. 68/99 e di essere invalido con una percentuale pari al, tipologia:, certificato n° rilasciato in data da (*specificare: struttura sanitaria – Azienda Sanitaria Locale – INPS*);

- di non essere iscritto all'elenco di cui all'art. 8 della L. 68/99;

ovvero

di essere iscritto all'elenco di cui all'art. 8 della L. 68/99 (come da certificato allegato);

- di non avere necessità di ausili o tempi aggiuntivi;

ovvero

di avere necessità dei seguenti ausili ovvero dei seguenti tempi aggiuntivi per sostenere le prove di esame, come indicato nel certificato allegato alla presente domanda;

- di possedere i seguenti titoli di preferenza previsti dall'art. 5 del DPR 487/1994, e successive modificazioni e integrazioni (*indicare la tipologia*);

- n. figli;

- di aver prestato lodevole servizio presso pubbliche amministrazioni (dichiarare solo in caso di possesso del titolo);

- di non essere parente entro il quarto grado ovvero affine entro il secondo grado ovvero coniuge ovvero unito da unione civile ovvero convivente da almeno due anni di un dipendente o associato con incarico di ricerca nella Struttura presso la quale è aperta la procedura concorsuale;

ovvero

di essere parente entro il quarto grado ovvero affine entro il secondo grado ovvero coniuge ovvero unito da unione civile ovvero convivente da almeno due anni di un dipendente o associato con incarico di ricerca nella Struttura presso la quale è aperta la procedura concorsuale;

- di possedere i seguenti ulteriori documenti ritenuti utili ai fini della valutazione (es. lettere di referenza):

.....
.....

- che tutte le informazioni contenute nel curriculum, allegato alla domanda di partecipazione al concorso, corrispondono a verità;

- che le copie della documentazione allegate alla domanda sono conformi agli originali.

Tutte le comunicazioni relative al concorso dovranno essere inoltrate al seguente indirizzo:

Via.....

o in alternativa al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata
.....

Ulteriori recapiti:

tel. email

Allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- curriculum formativo e dell'attività svolta firmato;
- elenco di tutti i documenti allegati alla domanda;
- copia di (documento di riconoscimento in corso di validità);
- nei casi in cui il titolo di studio posseduto sia stato conseguito in uno Stato estero, copia del provvedimento di equivalenza o della richiesta di riconoscimento dell'equivalenza, ai sensi dell'art. 38 D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e successive modificazioni e integrazioni;
- ulteriore documentazione ritenuta utile al fine della valutazione;
-
-
-

Luogo e data

Firma