**All. A**

**Al Segretario Generale**

 **della SISSA**

**Via Bonomea, 265 - 34136 - Trieste**

**Oggetto**: Selezione pubblica, per esami, per la copertura di un posto di categoria D - posizione economica D1- dell’area tecnica, tecnico-scientifica ed elaborazione dati, con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato e a tempo pieno presso l’Area Neuroscienze della SISSA di Trieste da assegnare ai Laboratori Umani (codice di riferimento DLU/det/17).

La/il sottoscritta/o chiede di essere ammessa/o alla procedura sopraindicata e a tal fine ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia dichiara quanto segue:

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA PROV.

RESIDENTE A

PROV. CAP

INDIRIZZO

**RECAPITO** presso cui indirizzare le comunicazioni relative al concorso:

LOCALITA’ PROV.

CAP INDIRIZZO

TELEFONO: NUMERO ............ / e-mail ...............................................................

Cittadinanza

E’ iscritta/o nelle liste elettorali del Comune di (a)

Per i cittadini non italiani:

Godimento dei diritti civile e politici in (b)

ha adeguata conoscenza della lingua italiana SI NO

Ha precedenti penali o procedimenti penali pendenti SI NO

(se sì, indicarli nelle annotazioni integrative)

E’ fisicamente idonea/o al servizio continuativo ed incondizionato all’impiego

 a cui il concorso si riferisce SI NO

E’ in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio necessario/i per l’ammissione al concorso di cui trattasi (c):

diploma di laurea (ordinamento previgente al DM 509/1999 e DM 270/2004) in …………….

conseguito in data ........................................ presso

diploma universitario (istituito ai sensi della legge 19.11.90, n.341) in …………….

conseguito in data ........................................ presso

diploma di laurea triennale (conseguito ai sensi del DM. 509/1999 o ai sensi del DM 270/2004) in ………………………………………………………………………………………………………………………………

conseguito in data ........................................ presso

diploma di laurea specialistica (conseguito ai sensi del DM. 509/1999) in

conseguito in data ........................................ presso

diploma di laurea magistrale (conseguito ai sensi del DM 270/2004) in

conseguito in data ........................................ presso

Ha prestato/presta attualmente servizio presso pubbliche amministrazioni SI NO

(se sì, indicare quali e, in caso di cessazione le cause di risoluzione del/i rapporto/i)

dal ………………... al ………………... presso……………………………………………………………………………………………………………………………

 …….

Posizione militare: ……………

E’ in possesso del/i seguente/i titolo/i ai fini della preferenza e della precedenza nella nomina (d)

SEZIONE RISERVATA AI PORTATORI DI HANDICAP per indicare gli ausili ed eventuali tempi aggiuntivi necessari, in sede di esame, in relazione allo specifico handicap (da documentarsi a mezzo idoneo certificato rilasciato dalla struttura sanitaria pubblica competente per territorio ex artt. 4 e 20 della L. 104/92)

ANNOTAZIONI INTEGRATIVE

La/il sottoscritta/o si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative al concorso.

La/il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l’Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell’indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore. *Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che il proprio nominativo e l’indirizzo potranno essere forniti ad altri candidati che ne facciano richiesta al solo scopo della comunicazione di eventuali ricorsi ai controinteressati.*

Dichiara inoltre di non avere un grado di parentela o affinità fino al quarto grado compreso con il Direttore, il Segretario Generale e i componenti del Consiglio di Amministrazione della SISSA.

**Allega**:

1: Ricevuta del versamento del contributo partecipazione concorso (Versamento effettuato presso la Banca ………………………………………………………….. - Ricevuta n. ……..……. del ……………………………..)

2: CV in formato europeo

(Firma)

Data:

**Note per la compilazione della domanda:**

(a) indicare i motivi della mancata iscrizione nelle annotazioni integrative

(b) indicare i motivi del mancato godimento di tali diritti nelle annotazioni integrative

(c) contrassegnare i campi interessati ed indicare il/i diploma/i posseduti - per i titoli di studio conseguiti all’estero indicare l’equipollenza nelle annotazioni integrative

(d) indicare la pubblica amministrazione presso la quale può essere richiesta, eventualmente, tale documentazione