

Oggetto: Selezione pubblica, per esami, per la copertura di n. 2 posti di ctg. D – posizione economica D1 – con contratto subordinato a tempo indeterminato pieno, per le necessità dell’Unità Comunicazione della SISSA (Codice di riferimento: D-LAB/IND/20)

Il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a 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

È iscritto 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)

È fisicamente idoneo/a al servizio continuativo ed incondizionato all’impiego a cui il concorso si riferisce SI NO

È in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio necessario/i per l’ammissione al concorso di cui trattasi (c):
.....
conseguito in data presso

Posizione militare:

Ha prestatopresta attualmente servizio presso pubbliche amministrazioni SI NO
(se sì, indicare quali e, in caso di cessazione le cause di risoluzione del/i rapporto/i)

.....
.....
.....
.....

È 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

.....
.....
.....

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

Il/La sottoscritto/a 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 di affinità fino al quarto grado compreso, o siano legati da rapporto di coniugio o convivenza more uxorio, con un professore/ricercatore appartenente al Consiglio della Scuola, ovvero con il Direttore, il Segretario Generale o con un componente del Consiglio di Amministrazione della SISSA.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Informativa per il trattamento dei dati personali di cui al seguente link: <https://www.sissa.it/privacy>.

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