



UNIVERSITÀ DI PARMA

Al
MAGNIFICO RETTORE
Università di P A R M A

_____ sottoscritt* _____ nat_ a _____ il _____,
residente in _____ via _____ n^ _____

CHIEDE

di essere ammess__ a partecipare alla selezione pubblica, per esami, a **n. 1 posto di Categoria D – Area Socio-Sanitaria a tempo indeterminato, presso l'Università degli Studi di Parma**, Il vincitore della selezione sarà assegnato al Centro di Medicina del Sonno dell'Università degli Studi di Parma - **Codice Rif. D0519**

A tal fine, consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, così come previsto dalla L. 15.5.1997 n.127 e dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445, dichiara:

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA PROV.

RESIDENTE IN VIA N.

CITTA' PROV.

CAP.

DI ESSERE CITTADINO ITALIANO

ovvero

DI ESSERE IN POSSESSO DELLA SEGUENTE CITTADINANZA (a)

DI ESSERE ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI

ovvero

DI NON ESSERE ISCRITTO PER I SEGUENTI MOTIVI

DI NON AVERE RIPORTATO CONDANNE PENALI E NON AVERE PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI;

ovvero

SPECIFICARE LE CONDANNE RIPORTATE E I PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI (c)

DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO:



UNIVERSITÀ DI PARMA

conseguito in data _____ presso _____

voto _____

(per i titoli di studio stranieri) equipollente al seguente titolo di studio italiano (b):

DI ESSERE IN POSSESSO DELL'ISCRIZIONE ALL'ALBO/ORDINE PROFESSIONALE _____;

DI NON ESSERE STATO DESTITUITO, DISPENSATO O LICENZIATO DALL'IMPIEGO PRESSO UNA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE PER PERSISTENTE INSUFFICIENTE RENDIMENTO, OVVERO DI NON ESSERE STATO DICHIARATO DECADUTO DA UN IMPIEGO STATALE AI SENSI DELL'ART.127, PRIMO COMMA, LETTERA D) DEL D.P.R. 10.1.1957, N.3 E DI NON ESSERE STATO LICENZIATO PER AVER CONSEGUITO L'IMPIEGO MEDIANTE LA PRODUZIONE DI DOCUMENTI FALSI O CON MEZZI FRAUDOLENTI;

DI PRESTARE SERVIZIO PRESSO LA SEGUENTE PUBBLICA AMMINISTRAZIONE:

ovvero

DI AVER PRESTATO SERVIZIO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI, INDICANDO LE CAUSE DI RISOLUZIONE DEI PRECEDENTI RAPPORTI DI PUBBLICO IMPIEGO, presso:

ovvero

DI NON AVER PRESTATO SERVIZIO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI;

DI ESSERE NELLA SEGUENTE POSIZIONE RISPETTO AGLI OBBLIGHI MILITARI (per i nati fino all'anno 1985)

(es: rinviato; esente; assolto; in attesa di chiamata; altro) e/o DI AVERE COMPLETATO SENZA DEMERITO LA FERMA CONTRATTA:

- VFP1, volontario in ferma prefissata di un anno;
- VFP4, volontario in ferma prefissata di quattro anni;
- VFB, volontario in ferma breve triennale;
- Ufficiale di complemento in ferma biennale o in ferma prefissata.

SEZIONE RISERVATA AI CANDIDATI DISABILI:

Ai sensi della Legge n. 104/92 dichiara

di essere stato riconosciuto portatore di handicap e di avere la necessità del seguente ausilio o tempi aggiuntivi

.....



UNIVERSITÀ DI PARMA

SEZIONE RISERVATA AI CITTADINI DELL'UNIONE EUROPEA O DI PAESI TERZI:

di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza;

ovvero

(specificare i motivi in caso negativo)

.....

.....

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI PREFERENZA A PARITÀ DI MERITO:

NO

SI – lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche

SI – n. _____ figli a carico (non fiscalmente)

SI – invalidità civile

SI – altro _____

che saranno certificati con le modalità indicate all'art. 8 del bando di selezione

AI FINI DELLE COMUNICAZIONI DA PARTE DELL'AMMINISTRAZIONE UNIVERSITARIA IN RELAZIONE ALLA PRESENTE SELEZIONE:

INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA _____

TELEFONO _____

EVENTUALE DOMICILIO SPECIALE _____

Quanto sopra viene dichiarato dal sottoscritto consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in materia di norme penali.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati anche con strumenti informatici, ai sensi del Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi con la procedura concorsuale.

- **ALLEGA** la fotocopia non autenticata di un documento d'identità
- **ALLEGA** curriculum vitae

li _____

firma autografa (d)

*) le aspiranti coniugate dovranno indicare il cognome da nubile.

(a) specificare:

• se si è familiari di cittadini di uno Stato membro dell'Unione Europea non aventi la cittadinanza di uno Stato membro purché titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;

• se si è cittadini di Paesi terzi, titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;

(b) nel caso di titolo di studio conseguito all'estero, deve essere allegata la certificazione relativa all'equipollenza, comprensiva del nome dell'autorità competente al rilascio dell'equipollenza medesima e gli estremi del provvedimento di riferimento;

(c) indicare la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso;

(d) la firma è obbligatoria pena la nullità della domanda.