

**ALLEGATO A: Schema di domanda di ammissione alla selezione da redigersi in carta semplice**

All'Istituto Regionale Rittmeyer per i Ciechi  
Viale Miramare n. 119  
34136 TRIESTE

OGGETTO: SELEZIONE PER TITOLI ED ESAMI PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PREVENTIVA PER IL RECLUTAMENTO DI PERSONALE A TEMPO PIENO E DETERMINATO DA ADIBIRE ALLE MANSIONI PROPRIE DI RESPONSABILE AMMINISTRATIVO, CATEGORIA D, POSIZIONE ECONOMICA D1, DEL CCNL "FUNZIONI LOCALI", PER LE NECESSITÀ DELL'ISTITUTO.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_), il \_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_), C.A.P. \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, tel.n. \_\_\_\_\_, indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

Indirizzo Pec \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione per titoli ed esami per la formazione di una graduatoria preventiva per il reclutamento di personale a tempo pieno e determinato da adibire alle mansioni proprie di Responsabile amministrativo, categoria D, posizione economica D1, del CCNL "Funzioni Locali", per le necessità dell'Istituto.

A tal fine, ai sensi delle disposizioni del D.P.R. 445/2000 e s.m. e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m., sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

- 1)  di essere cittadino\_ italian\_;
- 2)  di godere dei diritti politici e civili;
- 3)  di essere iscritt\_ nelle liste elettorali;  
ovvero  
 di non essere iscritt\_ nelle liste elettorali o di essere stato/a cancellato/a dalle stesse per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_;
- 4)  di essere in regola con gli obblighi di leva (per coloro che sono soggetti a tale obbligo), trovandosi nella seguente posizione: \_\_\_\_\_

5)  di non essere stat\_ destituit\_ o dispensat\_ dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né di essere decadut\_ da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) del T.U. approvato con D.P.R. 10.01.1957, n. 3 e di non aver a proprio carico sentenze di interdizione dai pubblici uffici;

6)  di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego da ricoprire;

7)  di non aver subito condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso; ovvero

8)  di aver subito le seguenti condanne penali:

\_\_\_\_\_;

di avere in corso i seguenti procedimenti penali:

\_\_\_\_\_;

9)  di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per la partecipazione al concorso: \_\_\_\_\_

Conseguito presso \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;

10)  di prestare/aver prestato i seguenti periodi di servizio presso i seguenti enti pubblici e/o privati con svolgimento di attività amministrativa (allegare relazione analitica sull'attività svolta):

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
(giorno, mese, anno) (giorno, mese, anno) (denominazione completa)

Indirizzo \_\_\_\_\_  
(via, Comune, Provincia)

Numero di telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ causa di risoluzione \_\_\_\_\_;

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
(giorno, mese, anno) (giorno, mese, anno) (denominazione completa)

Indirizzo \_\_\_\_\_  
(via, Comune, Provincia)

Numero di telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_



Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_ causa di risoluzione \_\_\_\_\_;

Indirizzo \_\_\_\_\_  
(via, Comune, Provincia)  
Numero di telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_ causa di risoluzione \_\_\_\_\_;

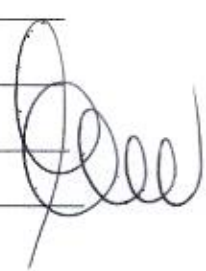
11)  di prestare/aver prestato i seguenti periodi di servizio presso le seguenti Aziende Pubbliche di Servizi alla Persona con svolgimento di attività di responsabile amministrativo:

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
(giorno, mese, anno) (giorno, mese, anno) (denominazione completa)  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
(via, Comune, Provincia)  
Numero di telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_ causa di risoluzione \_\_\_\_\_;

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
(giorno, mese, anno) (giorno, mese, anno) (denominazione completa)  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
(via, Comune, Provincia)  
Numero di telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_ causa di risoluzione \_\_\_\_\_;

12)  di prestare/aver prestato i seguenti periodi di servizio presso i seguenti enti pubblici con svolgimento di attività di responsabile amministrativo:

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
(giorno, mese, anno) (giorno, mese, anno) (denominazione completa)  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
(via, Comune, Provincia)  
Numero di telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_



qualifica \_\_\_\_\_ causa di risoluzione \_\_\_\_\_;

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
(giorno, mese, anno) (giorno, mese, anno) (denominazione completa)

Indirizzo \_\_\_\_\_  
(via, Comune, Provincia)

Numero di telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ causa di risoluzione \_\_\_\_\_;

Indirizzo \_\_\_\_\_  
(via, Comune, Provincia)

Numero di telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ causa di risoluzione \_\_\_\_\_;

13)  di prestare/aver prestato i seguenti periodi di servizio presso i seguenti enti privati con svolgimento di attività di responsabile amministrativo:

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
(giorno, mese, anno) (giorno, mese, anno) (denominazione completa)

Indirizzo \_\_\_\_\_  
(via, Comune, Provincia)

Numero di telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ causa di risoluzione \_\_\_\_\_;

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
(giorno, mese, anno) (giorno, mese, anno) (denominazione completa)

Indirizzo \_\_\_\_\_  
(via, Comune, Provincia)

Numero di telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ causa di risoluzione \_\_\_\_\_;

Indirizzo \_\_\_\_\_  
(via, Comune, Provincia)

Numero di telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

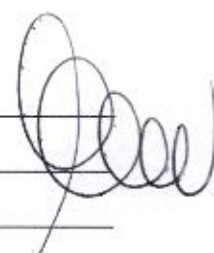
qualifica \_\_\_\_\_ causa di risoluzione \_\_\_\_\_;

14)  di avere partecipato alla seguente attività formativa:

Titolo del corso: \_\_\_\_\_

Ente formativo: \_\_\_\_\_

Ore di formazione riconosciute: \_\_\_\_\_



Data di conferimento diploma/attestato: \_\_\_\_\_

Titolo del corso: \_\_\_\_\_

Ente formativo: \_\_\_\_\_

Ore di formazione riconosciute: \_\_\_\_\_

Data di conferimento diploma/attestato: \_\_\_\_\_

15)  di essere iscritto all'Albo di \_\_\_\_\_

con nr. di iscrizione \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

16)  di possedere i seguenti titoli di riserva, preferenza o precedenza (ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 487/94 e s.m.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

di non possedere titoli di riserva, preferenza o precedenza ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 487/1994 e s.m.;

17)  di rientrare nelle categorie individuate dall'art. 1 della L. 12 marzo 1999, n. 68 e di richiedere conseguentemente di poter usufruire delle seguenti modalità di svolgimento delle prove d'esame ai sensi dell'art. 20 della L. 05.02.1992, n. 104 e s.m. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

18)  di aver preso visione del bando di concorso e di tutte le norme in esso disciplinate;

19)  di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m. e del Regolamento UE 679/2016;

20)  di accettare di essere contattato a mezzo posta elettronica ai fini dell'eventuale assunzione;

21) di voler sostenere alla prova orale il colloquio nella seguente lingua straniera:

- inglese
- francese
- tedesco.

Allega alla presente:

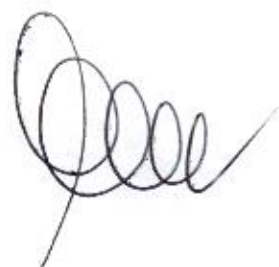


- fotocopia di un documento di identità valido;
- ricevuta del rimborso spese di Euro 10,00;
- relazione analitica sull'attività svolta presso enti pubblici e/o privati

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the end.