**ALLEGATO 1 – MODULO DI DOMANDA CODICE B**

**Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura, con contratto a tempo pieno e indeterminato, di n. 2 posti nel profilo di Funzionario amministrativo-giuridico-contabile (Area III, fascia F1, CCNL ex Comparto Ministeri, ora Comparto Funzioni Centrali), di cui uno (1) per le esigenze della Segreteria tecnica/Affari legali (CODICE B)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Al Direttore dell’Agenzia Nazionale di Valutazione del Sistema Universitario e della Ricerca (ANVUR)**  **Via Ippolito Nievo, 35 – 00153 ROMA** | | | |
| ­­­  \_\_\_\_l\_\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Giorno Mese Anno  Data di nascita ⊥⊥⊥ ⊥⊥⊥ ⊥⊥⊥⊥⊥ | | Comune (o località estera) di nascita  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Provincia (o Stato estero)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Residenza in Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| c.a.p.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Indirizzo di posta elettronica certificata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **CHIEDE DI PARTECIPARE AL CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA, CON CONTRATTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO, DI N. 2 POSTI NEL PROFILO DI FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO-GIURIDICO-CONTABILE (AREA III, FASCIA F1, CCNL EX COMPARTO MINISTERI, ORA COMPARTO FUNZIONI CENTRALI), DI CUI UNO (1) PER LE ESIGENZE DELLA SEGRETERIA TECNICA/AFFARI LEGALI (CODICE B)** | | | |
| **A TAL FINE, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL’ART. 76 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445, PER LE IPOTESI DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI IVI INDICATE, DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL CITATO D.P.R. N. 445/2000, QUANTO SEGUE, IN MERITO A REQUISITI, STATI PERSONALI E TITOLI:**  **(Barrare il riquadro se ricorre l’ipotesi)**   * È CITTADINO/A ITALIANO/A   Se **NO**, indicare lo Stato di cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * È ISCRITTO/A NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Oppure indicare i motivi dell’eventuale non iscrizione  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * È FISICAMENTE IDONEO/A ALL’IMPIEGO * NEI CONFRONTI DEL SERVIZIO DI LEVA È NELLA SEGUENTE POSIZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * NON HA RIPORTATO CONDANNE PENALI E NON HA PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO NÈ IN ITALIA NÈ ALL’ESTERO   Se **SÌ,** indicare la condanna riportata, la sentenza dell’autorità giudiziaria che l’ha emessa ed in quale data (da indicare anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale, ecc.) ed i procedimenti penali pendenti  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **È IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO:**  DIPLOMA DI LAUREA   * TRIENNALE * SPECIALISTICA * MAGISTRALE * VECCHIO ORDINAMENTO   IN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CONSEGUITO IL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PRESSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Se conseguito all’estero, indicare gli estremi del provvedimento che riconosce l’equipollenza o la data di richiesta di avvio della procedura di equipollenza  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * È IN POSSESSO DEI TITOLI DI CUI ALL’ART. 7 DEL BANDO, DETTAGLIATI NELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (**ALLEGATO 2**) * È IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI PREFERENZA DI CUI ALL’ART. 5 DEL D.P.R. N. 487/1994   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     * NON È STATO/A ESCLUSO/A DALL’ELETTORATO POLITICO ATTIVO, NÈ È STATO/A DESTITUITO/A O DISPENSATO/A DALL’IMPIEGO PRESSO UNA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE PER PERSISTENTE, INSUFFICIENTE RENDIMENTO, NÈ È STATO/A DICHIARATO/A DECADUTO/A DA UN IMPIEGO STATALE AI SENSI DELL’ART. 127, COMMA 1, LETTERA D), DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 10 GENNAIO 1957, N. 3, NÈ È STATO/A LICENZIATO/A AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI DI CUI AI CONTRATTI COLLETTIVI NAZIONALI DI LAVORO RELATIVI AL PERSONALE DEI VARI COMPARTI * (SOLO PER I CANDIDATI PORTATORI DI HANDICAP, AI SENSI DELL’ART. 20, COMMI 1 E 2 DELLA LEGGE N. 104/1992)   NECESSITA DEI SEGUENTI AUSILI E/O TEMPI AGGIUNTIVI, COME DA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   * (SOLO PER I CANDIDATI CON DISTURBI SPECIFICI DI APPRENDIMENTO (DSA), AI SENSI DELL’ART. 2 DEL DPCM DEL 9 NOVEMBRE 2021)   NECESSITA DELLA MISURA DISPENSATIVA DALLA PROVA SCRITTA (SOSTITUITA DA COLLOQUIO ORALE), DELLO STRUMENTO COMPENSATIVO E/O DEI TEMPI AGGIUNTIVI, COME DA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   * ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER GLI ADEMPIMENTI CONNESSI E CONSEGUENTI ALLA PROCEDURA SELETTIVA NEL RISPETTO DELLE MODALITÀ PREVISTE DAL D. LGS. N. 196/2003 E DAL GDPR 679/2016   SI ALLEGA  • COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO    DATA FIRMA | | | |