**ALLEGATO N° 1**

Fac-simile della domanda di ammissione da redigere in lingua italiana

All'INFN – Sezione di Genova

Via Dodecaneso, 33

16146 GENOVA

RIFERIMENTO BANDO N° 24663

1. ... sottoscritt... ....... (cognome e nome) ....... chiede di essere ammess… a partecipare al concorso per titoli ed esami per un posto con il profilo professionale di Collaboratore Tecnico E. R. di VI livello professionale con contratto di lavoro a tempo indeterminato, riservato alle categorie disabili di cui all’art. 1 della L. 68/99, per svolgere l’attività indicata dall’art. 1 del suddetto bando, presso la Sezione di Genova dell'INFN.

A tal fine, consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

b) di essere nat... in .................................................. (prov. di .................................) il .................................................;

c) di essere cittadin... ......................................... *(indicare la nazionalità di appartenenza)*;

d) di essere iscritt.. nelle liste elettorali del Comune di ............................. (prov. di ...................);

(*la dichiarazione va resa dalle sole candidate e candidati di cittadinanza italiana*)

***ovvero***

di non essere iscritt.. nelle liste elettorali per ......................... ;

(*la dichiarazione va resa dalle sole candidate e candidati di cittadinanza italiana*)

1. di essere in possesso del diploma di ……………………………..conseguito il ..........................., presso ………………, con votazione …………………..;

***nel caso in cui il titolo di studio sia stato conseguito in uno Stato estero***

- di essere in possesso del diploma di …………………., conseguito il ...................................., presso ............................................................................, con votazione………….……… ;

- di aver ottenuto il riconoscimento di equivalenza previsto dall'art. 38 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165, come risulta dalla seguente documentazione allegata alla presente domanda ............................................................................................................................... ;

***ovvero***

* di aver presentato domanda per il riconoscimento di equivalenza previsto dall'art. 38 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165, come risulta dalla seguente documentazione allegata alla presente domanda ............................................................... ;

1. di essere in possesso di documentata esperienza lavorativa in ……………. , presso ……………….., con qualifica di …………….., dal ……………. al………………..;

(*aggiungere ulteriori righe per indicare altre attività*);

1. di appartenere alle categorie disabili di cui all’art. 1 della L. 68/99 e di essere invalido con una percentuale pari al ……., tipologia: …….……, certificato n° …………. rilasciato in data ……..… da ……………………. (specificare: struttura sanitaria – Azienda Sanitaria Locale – INPS), **come indicato dalla documentazione allegata alla presente domanda**;

***ovvero***

di appartenere alle categorie disabili di cui all’art. 1 della L. 68/99 e di essere invalido con una percentuale pari al ……., rivedibile dopo ….. mesi dal ……..…, tipologia: …….……, certificato n° ……… rilasciato in data ……..… da ……………………. (specificare: struttura sanitaria - Azienda Sanitaria Locale - INPS), **come indicato dalla documentazione allegata alla presente domanda**;

g) di essere iscritto negli elenchi, riservati alle persone disabili, ai sensi dell’art. 8 della L. 68/99, **come indicato dalla documentazione allegata alla presente domanda**;

h) di non essere stat.. destituit.. o dispensat.. dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né di essere stat... dichiarat... decadut... da un impiego statale, né di essere stat... licenziat... da una pubblica amministrazione in applicazione delle normative sanzionatorie di cui ai relativi Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro, né di essere stati interdett.. dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato; *(la dichiarazione va resa anche in assenza di rapporti di pubblico impiego)*;

***ovvero***

di essere stat… destituit…, dispensat…, decadut... o licenziat…interdett… con provvedimento ……………………………………………………………………….………;

i) di non aver riportato condanne penali;

***ovvero***

di aver riportato le seguenti condanne penali ………………….................… *(indicare gli estremi delle relative sentenze, anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale)*;

***se la cittadinanza è diversa da quella italiana***

j) di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;

***ovvero***

di non godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza per i seguenti motivi ………………………………………….;

k) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

…. sottoscritt… dichiara inoltre:

- di non essere dipendente INFN;

***ovvero***

di aver prestato servizio presso l’INFN dal ………. al………..;

*(specificare la sede di lavoro, la tipologia del rapporto di lavoro, il profilo professionale e il livello di inquadramento)*

- di non avere necessità di ausili e/o tempi aggiuntivi per sostenere le prove di esame;

***ovvero***

di avere necessità dei seguenti ausili ............................................................................... per sostenere le prove di esame, come indicato nel certificato allegato alla presente domanda;

***ovvero***

di avere necessità dei seguenti tempi aggiuntivi ................................................................ per sostenere le prove di esame, come indicato nel certificato allegato alla presente domanda;

- di possedere i seguenti titoli di preferenza previsti dall’art. 5 del D.P.R. 487/1994, e successive modificazioni e integrazioni ................................................................... *(indicare la tipologia)*;

- n. ……….. figli;

- di aver prestato lodevole servizio presso pubbliche amministrazioni;

*(dichiarare solo in caso di possesso del titolo)*

- di non essere parente entro il quarto grado ovvero affine entro il secondo grado ovvero coniuge ovvero unito da unione civile ovvero convivente da almeno due anni di un dipendente o associato con incarico di ricerca nella Struttura presso la quale è aperta la selezione;

***ovvero***

- di essere parente entro il quarto grado ovvero affine entro il secondo grado ovvero coniuge ovvero unito da unione civile ovvero convivente da almeno due anni di un dipendente o associato con incarico di ricerca nella Struttura presso la quale è aperta la selezione;

- di possedere i seguenti ulteriori documenti ritenuti utili ai fini della valutazione (es. lettere di referenza):

…………………………………..

…………………………………..

- che tutte le informazioni contenute nel curriculum formativo e dell’attività svolta, allegato alla domanda di partecipazione al concorso, corrispondono a verità;

- che le copie della documentazione allegate alla domanda sono conformi agli originali.

Tutte le comunicazioni relative al concorso dovranno essere inoltrate al seguente indirizzo di posta ordinaria:

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

o in alternativa al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata:

………………………………………………

Ulteriori recapiti:

Tel. ..................................................... - E-mail .....................................................

Allega alla presente domanda:

1. copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
2. nei casi in cui il titolo di studio posseduto sia stato conseguito in uno Stato estero, copia del provvedimento di equivalenza o della richiesta di riconoscimento di equivalenza, ai sensi dell'art. 38 D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e successive modificazioni e integrazioni;
3. curriculum formativo e dell’attività svolta;
4. documentazione attestante il riconoscimento dello stato di disabile di cui all’art. 1 della L. 68/99;
5. documentazione attestante l’iscrizione negli appositi elenchi, riservati alle persone disabili, ai sensi dell’art. 8 della L. 68/99;
6. certificato attestante la valutazione degli ausili e dei tempi aggiuntivi necessari per lo svolgimento delle prove concorsuali, ove richiesti;
7. elenco di tutti i documenti presentati in allegato alla domanda;
8. ulteriore documentazione ritenuta utile al fine della valutazione.

Luogo e data ............................... Firma ........................................................