Fac-simile della domanda di ammissione da inoltrare, possibilmente dattiloscritta, in carta semplice, a mezzo raccomandata A.R.:

All'INFN – Laboratori Nazionali del Sud Via S. Sofia, 62 95123 CATANIA

RIFERIMENTO SELEZIONE LNS/C7/325

sottoscritt (cognome e nome) chiede di essere ammess a partecipare alla selezione per l'assunzione di una unità di personale con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato, con profilo di Collaboratore di Amministrazione di VII livello, per attività in campo amministrativo-contabile.			
ре	A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nell'art. 46 del D.P.R. 5/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice enale e delle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità: di essere nat in		
	;		
	di essere cittadin (indicare la nazionalità di appartenenza); di essere iscritt nelle liste elettorali del Comune di(prov. di) (la dichiarazione va resa dai soli candidati di cittadinanza italiana);		
-	di essere in possesso del diploma di ragioniere e perito commerciale;		
-	di essere in possesso del requisito dell'esperienza di lavoro non inferiore a 3 mesi, maturata successivamente al conseguimento del titolo di studio richiesto, in attività in campo amministrativo-contabile, maturata alle dipendenze di pubbliche amministrazioni, come risulta dalla seguente documentazione allegata alla presente domanda:		
	······,		
-	di non essere stat destituit o dispensat dall'impiego presso pubbliche amministrazioni o dichiarat decadut da un impiego statale (in caso contrario specificare i motivi del provvedimento di destituzione, dispensa o decadenza; la dichiarazione va resa anche in assenza di rapporti di pubblico impiego);		
-	di non aver riportato condanne penali, <u>ovvero:</u> di aver riportato le seguenti condanne penali (la dichiarazione va resa anche in assenza di condanne penali).		
	I candidati di cittadinanza diversa da quella italiana devono dichiarare inoltre:		
-	di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza, <u>ovvero</u> i motivi del mancato godimento dei diritti stessi;		
-	di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.		
	sottoscritt dichiara inoltre:		
-	di essere portatore di handicap ai sensi della legge n. 104/1992 e di avere necessità dei seguenti ausili		
	Tutte le comunicazioni relative alla selezione dovranno essere inoltrate al seguente		
indirizzo:			
	-		
	••••••		

Allega alla presente domanda la seguente documentazione:			
- fotocopia divalidità);	(documento di identità in corso di		
Luogo e data Firma			