

MODULO DOMANDA
(da compilarsi in stampatello con scrittura leggibile)

All'Amministrazione

dell'A.S.P. ITIS

TRIESTE

__I__ sottoscritt _____ (M) (F) _____
(cognome, nome, cognome da coniugata) (sesso)

nat__ a _____ (Prov. ____)
(città)

Il _____ e residente In _____

via _____ n. _____
(via, piazza, ecc.) n. civico

(_____)
(c.a.p.) (città di residenza) (Prov.)

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Recapito telefonico: _____

Indirizzo mail: _____

Indirizzo postale presso il quale desidera che vengano inviate le comunicazioni
(se diverso da quello di residenza):

oppure (in alternativa all'indirizzo postale)
Indirizzo personale di posta elettronica certificata (PEC) presso il quale desidera
che vengano inviate le comunicazioni:

C H I E D E

di essere ammesso/a al concorso pubblico per l'assunzione di un "**Esperto socio-educativo**" (cat. D pos. ec Iniziale D1), di cui al relativo Bando prot. n

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

111 di essere cittadino__ Italian__ e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____

(in caso negativo indicare i motivi della mancata iscrizione)

ovvero

di essere cittadino__ di

(indicare lo Stato membro dell'Unione Europea)

e di avere un'adeguata conoscenza della lingua Italiana;

ovvero

di essere cittadino__ di _____
(indicare lo Stato non membro dell'Unione Europea)

e familiare di _____, cittadino_____
(indicare nome e cognome del familiare)

di _____
(indicare lo Stato membro dell'Unione europea)

e di essere in possesso del diritto di soggiorno

(indicare gli estremi del permesso di soggiorno)

di avere un'adeguata conoscenza della lingua Italiana;

ovvero

di essere cittadino__ di

(indicare il paese non membro dell'Unione Europea)

e di essere in possesso di

(indicare se in possesso di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo, ovvero se in possesso dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria)

e di avere un'adeguata conoscenza della lingua Italiana;

121 di essere in possesso del seguente titolo di studio, ai sensi del Bando di Concorso:

Diploma di Laurea in _____

appartenente alla classe di laurea L-19 Scienze dell'educazione e della formazione, di cui al decreto del Ministro dell'Università e della Ricerca dd. 16 marzo 2017 o equipollenti.

rilasciato da _____

In data _____ con la votazione finale di _____

ovvero

Diploma di Laurea in

rilasciato da - _____

In data _____ con la votazione finale di _____

unitamente a

attestato di superamento di un corso intensivo di formazione per complessivi 60 crediti formativi, organizzato ed intrapreso con le modalità ed ai sensi dell'art. 1, comma 597, della Legge 27/12/2017, n. 205;

(indicare il titolo del corso, l'anno di svolgimento e la data di rilascio dell'attestato di partecipazione)

[3] che il titolo di studio conseguito all'estero (solo per cittadini stranieri) è stato dichiarato equiparato con il seguente provvedimento:

(indicare gli estremi del provvedimento e l'Autorità che lo ha emesso)

[4] di essere in possesso di:

Patente di guida B n. _____

rilasciata da _____ II _____

[5] di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza :

(vedere art. 8 del bando; si precisa che i titoli di preferenza non compiutamente indicati non verranno presi in considerazione)

[6] di essere fisicamente idoneo/a al servizio;

[7] (se maschio) di trovarsi attualmente nella seguente condizione nei riguardi degli obblighi di leva:

[8] di aver riportato le seguenti condanne penali:
(indicare la data della sentenza, l'autorità che l'ha emessa ed il reato commesso. La dichiarazione va resa anche per condanne condonate. Vanno inoltre indicati i procedimenti penali per i quali sia intervenuta amnistia o perdono giudiziale, nonché l'eventuale sospensione della pena o la non menzione)

[9] di essere stato destituito, dispensato, dichiarato decaduto dal servizio presso una Pubblica Amministrazione o collocato a riposo ai sensi della Legge 336/70:
(indicare le cause di destituzione, dispensa o i motivi per i quali il candidato è stato dichiarato decaduto o l'eventuale decorrenza del collocamento a riposo)

[10] (solo per i portatori di handicap):
Il sottoscritto chiede di usufruire, per sostenere le prove concorsuali, del seguente ausilio e/o dei seguenti tempi aggiuntivi per sostenere tali prove:

Il sottoscritto, ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30.6.2003 e successive modifiche ed integrazioni, autorizza l'inserimento, il mantenimento e l'aggiornamento dei propri dati personali nella banca dati dell'A.S.P. ITIS, anche mediante strumenti informatici; dichiara altresì di essere consapevole che il proprio nominativo e l'indirizzo potranno essere forniti ad altri candidati che ne facciano richiesta al solo scopo della comunicazione di eventuali ricorsi ai controinteressati.

Data

FIRMA