

ALLEGATO 1 - SCHEMA DI DOMANDA

Al Direttore Generale
 Università degli Studi Roma Tre
 Via Ostiense, 159 - 00154 Roma

I sottoscritt chiede di essere ammesso al Concorso pubblico, per esami, per l'assunzione a tempo indeterminato di un collaboratore ed esperto linguistico di madre lingua Araba per le esigenze del Dipartimento di Lingue Letterature e Culture straniere, pubblicato mediante avviso sulla Gazzetta Ufficiale IV serie speciale "Concorsi ed Esami" n. del (Codice Identificativo: DLING1CEL-ARABO2018)

A tal fine, consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in materia di norme penali, dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo:

Nome _____

Cognome _____

Codice fiscale _____

1. di essere nat ___ il _____ a _____;
2. di risiedere in _____ (prov. _____)
 in Via _____ n. _____ cap. _____
3. **di essere di madrelingua Araba;**
4. **di conoscere la lingua inglese scritta e parlata;**
5. di essere in possesso della cittadinanza italiana, ovvero _____;
6. **Per i cittadini italiani:**
 di essere iscritt ___ nelle liste elettorali del comune di _____
 (se non iscritto/a indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste: _____);
7. **Per i cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea o loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea purché siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, nonché cittadini di Paesi terzi che siano titolari di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo, o che siano di titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria ovvero i familiari non comunitari del titolare dello status di protezione sussidiaria presenti sul territorio nazionale che individualmente non hanno diritto a tale status, ai sensi dell'art. 22, commi 2 e 3 del D.Lgs 251/2007;**
 - 7.1. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
 - 7.2. di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza ovvero (specificare i motivi in caso negativo): _____

 - 7.3. di essere in possesso del Permesso di soggiorno n. _____ rilasciato da _____
 _____ in data _____ scadenza _____

Handwritten marks and initials in the bottom left corner.

8. Per i cittadini non comunitari:

8.1. di essere in possesso del seguente titolo di soggiorno:

Titolo di soggiorno _____ numero _____
 motivazione _____
 rilasciato da _____ scadenza _____

8.2. di essere:

- familiare di cittadino comunitario non avente la cittadinanza di uno stato membro dell'U.E.;
- titolare dello status di rifugiato politico;
- titolare dello status di protezione sussidiaria;
- familiare non comunitario di titolare dello status di protezione sussidiaria ai sensi dell'art. 22, commi 2 e 3, del D.Lgs. 251/2007:

Titolo di soggiorno _____ numero _____
 motivazione _____
 rilasciato da _____ scadenza _____

9. di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

_____ rilasciato
 da _____ in data _____ e
 dichiarato equipollente al titolo richiesto ai sensi del seguente provvedimento:
 _____;

10. (Per i titoli di studio stranieri): di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

_____ rilasciato da
 _____ in data _____ e
 dichiarato equipollente al titolo richiesto ai sensi del seguente provvedimento

_____ ovvero di aver provveduto alla richiesta del provvedimento di equiparazione del medesimo in data _____ di cui allega copia, impegnandosi a comunicare a questa Amministrazione l'esito della predetta richiesta;

11. di essere nella seguente posizione regolare rispetto agli obblighi militari: _____

_____;

12. di aver prestato il Servizio Civile Nazionale dal _____ al _____;

13. di non aver riportato condanne penali e non avere carichi pendenti (procedimenti penali in corso di istituzione o pendenti in giudizio), di non essere stato dichiarato interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato o sottoposto a misure che escludono, secondo le norme vigenti, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione, di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità, anche nello Stato di eventuale appartenenza o provenienza;

14. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale ai sensi dell'art. 127, lettera d), del Testo Unico 10/01/1957, n. 3, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;

15. di avere conoscenza dell'uso e delle applicazioni informatiche più diffuse;

16. di avere di non avere

prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni (indicare i servizi prestati nella pubblica amministrazione e gli eventuali motivi di risoluzione):

17. di avere di non avere

usufruito di periodi di aspettativa per motivi di famiglia, personali o di studio nonché ogni altro provvedimento interruttivo del computo dell'effettivo servizio (in caso affermativo indicare il/i periodo/i e gli estremi del/i provvedimento/i):

18. di essere di non essere

portatore di handicap¹

19. di avere di non avere

la necessità del seguente ausilio

20. di avere di non avere

la necessità dei tempi aggiuntivi nella misura indicata nella certificazione medica allegata come previsto dall'art. 4 lett. n) del presente bando;

21. di possedere un grado di invalidità uguale o superiore all'80% (ai fini dell'esonero dalla eventuale procedura di preselezione);

22. di possedere i seguenti titoli di riserva ai sensi della legge 68/1999:

23. di essere in possesso del/dei seguente/i titolo/i di merito, di cui all'art. 8 del bando (Preferenze a parità di merito):

23.1. numero dei figli a carico

¹ Specificare i tipo di handicap posseduto

23.2. per gli altri punti di cui all'art. 8 del presente bando indicare la natura del provvedimento con i relativi estremi e l'indicazione dell'ente che lo ha emesso _____

 _____;

24. di avere l'idoneità fisica all'impiego;

25. che le comunicazioni relative al concorso devono essere inviate al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuali variazione:

Via _____ n. _____
 Città _____ prov. (____) cap _____
 n. di telefono _____ Cell. _____
 e-mail _____ PEC _____

I sottoscritt allega alla presente domanda:

- copia del permesso di soggiorno in corso di validità;
- provvedimento di riconoscimento dell'equiparazione del proprio titolo di studio rilasciato ai sensi art. 38, comma 3, del D. Lgs. 165/2001 ovvero richiesta di equiparazione del proprio titolo di studio.

Dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario o per le dispersioni di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda né per gli eventuali disguidi postali o telegrafici/telematici o comunque imputabili a fatto di terzi.

I sottoscritt autorizza il trattamento dei suoi dati personali ai sensi e per gli effetti della legge n.196 del 30/06/2003;

DATA _____

FIRMA²

² la firma è obbligatoria pena la nullità della domanda

Handwritten initials