

**N.B. BARRARE LE CASELLE**

La barratura delle **caselle** e le relative indicazioni richieste per i campi contrassegnati con l'asterisco (\*) sono **obbligatorie**, a pena di esclusione.

**RACCOMANDATA A.R**

**All'INAIL  
Direzione Centrale Risorse Umane  
Ufficio II – Risorse Umane  
Piazzale Giulio Pastore, 6  
00144 ROMA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (\*)  
presa visione del bando di mobilità emanato da codesto Istituto, chiede di essere ammesso/a alla  
relativa procedura **per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n. 5 posti area C -  
profilo professionale delle attività tecniche presso la Direzione Generale dell'INAIL.**  
A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni civili e penali,  
previste dall'art. 76 del citato D.P.R., cui incorrerebbe in caso di dichiarazioni false e mendaci,

**DICHIARA**

di essere nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ sesso M  F

di essere residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Via /piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

di indicare il seguente recapito presso il quale ricevere ogni comunicazione relativa alla selezione

*(specificare solo se diverso dalla residenza anagrafica)*

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

*(facoltativi)*

PEC \_\_\_\_\_

di **non** avere riportato - nell'ultimo biennio precedente alla data di scadenza della domanda di partecipazione - condanne penali né sanzioni disciplinari, e di non avere procedimenti penali e/o disciplinari in corso (\*)

di prestare attualmente servizio presso \_\_\_\_\_ (\*)

di essere inquadrato nell'area o categoria \_\_\_\_\_ (\*)

*(specificare quella posseduta presso l'Ente di provenienza, corrispondente all'area C, comparto EPNE)*

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_ (\*)

conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

di avere un'anzianità di servizio di almeno 2 anni nel/i seguente/i settore/i

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (\*)

- Allega curriculum** formativo e professionale (\*)
- Allega** nulla osta Amministrazione di provenienza (\*)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa, di cui all'art.8 del bando, sul trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003.

**Allega** ai sensi dell'art.38, c.3, del DPR n. 445/2000 e s.m.i., fotocopia del seguente documento d'identità, in corso di validità: \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)