

UNITA'	DATA	PROT. N.
DCRU	18 DIC. 2015	447

Allegato

**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.

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (\*)  
presa visione del bando emanato da codesto Istituto, chiede di essere ammesso/a al concorso pubblico, **per titoli ed esami, per l'assunzione a tempo pieno ed indeterminato di n. 10 unità di personale nel profilo professionale di Tecnico ortopedico - costruttore ortopedico a banco e a macchina (CP01).**

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 \_\_\_\_\_

di essere in possesso della **cittadinanza** \_\_\_\_\_ (\*)  
(specificare se italiana o di altro paese membro dell'Unione Europea o equiparato)

di godere dei **diritti politici** e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (\*)  
(in caso di non iscrizione o di cancellazione dalle liste indicarne i motivi)

di essere **fisicamente idoneo** all'impiego (\*)

di non avere riportato **condanne penali**, né di avere procedimenti penali in corso, né di aver subito sanzioni disciplinari (\*)

Ovvero:

di avere riportato le seguenti condanne penali e/o avere i seguenti procedimenti penali in corso e/o di aver subito le seguenti sanzioni disciplinari:

\_\_\_\_\_ (\*)  
 di essere in possesso del seguente **titolo di studio**

\_\_\_\_\_ /  
conseguito presso l'Università \_\_\_\_\_ in data

\_\_\_\_\_ con il punteggio \_\_\_\_\_ (\*)

di essere in possesso della **patente di guida di categoria** \_\_\_\_\_, rilasciata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ (\*)  
(specificare la categoria, il luogo, la data e l'Autorità competente al rilascio)

di avere maturato **un'esperienza professionale specifica almeno biennale**, nell'ambito della tecnica ortopedica, come di seguito specificato (\*)

1. dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ (\*)
2. dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ (\*)
3. dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ (\*)

di essere in possesso del seguente **titolo di riserva**, ai sensi dell'art. 1, comma 3, del bando \_\_\_\_\_ (\*)

di essere in possesso del/i **titolo/i di preferenza** di cui all'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994 e s.m. (\*)  
\_\_\_\_\_

di essere in possesso del **titolo di preferenza residuale**, di cui all'art. 5, comma 5, del D.P.R. n. 487/1994 e s.m. \_\_\_\_\_ (\*)

(ove ricorra il caso) di richiedere, quale portatore di handicap ai sensi della legge n. 104/1992, specifica assistenza per l'espletamento del colloquio.

Il sottoscritto dichiara di acconsentire al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003.

- **Allega** alla domanda:

*curriculum vitae* in formato europeo, datato e firmato;

- **Allega** (se del caso) in quanto candidato portatore di handicap, ai fini del riconoscimento degli ausili necessari:

certificazione medica, rilasciata da competente struttura sanitaria.

- **Allega**, ai sensi dell'art.38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000, fotocopia del seguente documento d'identità, in corso di validità: \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

UNITA'	DATA	PROT. N.
DCRU	18 DIC. 2015	667

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

  
DIREZIONE CENTRALE RISORSE UMANE  
PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE