

UNITA'	DATA
DCRU	78 DIC. 2015

Allegato 447

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. 1 unità di personale nel profilo professionale di verniciatore - resinista (CP04).**
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 _____ in data _____ (*)

di avere maturato **un'esperienza professionale specifica almeno biennale**, 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