

Riservato all'Ufficio

Prot. n. _____

di data _____

**Al Direttore Generale
dell'Università degli Studi di Trieste
Ripartizione Reclutamento e Formazione
Piazzale Europa, 1 - 34127 Trieste**

Il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a alla Selezione pubblica, per titoli ed esami, per l'assunzione di n. 1 unità di personale a tempo determinato per la durata di 24 mesi, di categoria D, posizione economica D1, full-time, dell'area amministrativa-gestionale, presso il Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute dell'Università degli Studi di Trieste, indetta con Decreto del Direttore Generale n. 122/2019 di data 13 febbraio 2019 e a tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

COGNOME _____

NOME _____

SESSO: M F DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____ PROV. o STATO _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ PROV. o STATO _____

INDIRIZZO _____ CAP. _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

E-MAIL/PEC _____

RECAPITO a mezzo raccomandata/telegramma (se diverso dalla residenza, indicare qui sotto):

LOCALITÀ _____ PROV. o STATO _____

INDIRIZZO _____ CAP. _____

Titolo di studio (indicare esclusivamente quello previsto dall'art. 2, lettera a), del bando di selezione):
diploma di laurea _____
conseguito nell'anno _____ con votazione ____/____
presso _____
Per i titoli conseguiti all'estero: diploma dichiarato equipollente al diploma di laurea _____
con disposizione dell'Università di _____ in data _____, ovvero di aver richiesto in data _____
l'equivalenza alla Funzione Pubblica, ai sensi dell'art. 38 del D. Lgs 165/2001.

Cittadinanza italiana: SI
NO Indicare cittadinanza e motivo (art. 2, lettera c) _____

Per i cittadini degli altri Stati membri dell'U.E.: Cittadinanza _____
Ha adeguata conoscenza della lingua italiana SI NO
Gode dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza SI NO

Godimento dei diritti civili e politici SI
NO Motivo _____

_____ Firma

(segue)

Iscrizione nelle liste elettorali	SI	<input type="checkbox"/>	Comune _____
	NO	<input type="checkbox"/>	Motivo _____

Precedenti penali o procedimenti penali pendenti	NO	<input type="checkbox"/>	
	SI	<input type="checkbox"/>	Quali _____

Posizione militare (per i nati fino al 1985):	Esente	<input type="checkbox"/>	
	Assolto	<input type="checkbox"/>	
	Altro	<input type="checkbox"/>	_____

Ha necessità dei seguenti ausili e degli indicati tempi aggiuntivi eventualmente necessari in sede di esame: (se SI, allegare il certificato rilasciato dalla struttura sanitaria pubblica competente per territorio ai sensi della L. 104/92)	
NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>

TITOLI DI PREFERENZA E/O PRECEDENZA NELLA NOMINA (tra quelli indicati all'art. 9 del bando di selezione):	
NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/> Quali _____

SERVIZI PRESTATI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI:	
NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/> (voce da dettagliare nell'Allegato A o B)

Il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, dichiara inoltre:

1. di aver preso visione e di accettare in modo pieno e incondizionato tutti i contenuti del bando di selezione di cui al DDG n. 122/2019 di data 13 febbraio 2019;
2. di aver preso visione che, ai sensi dell'art. 8 del bando di selezione, in data 5 marzo 2019 all'Albo Ufficiale dell'Ateneo, link www.units.it/ateneo/albo/, sul sito Internet dell'Università degli Studi di Trieste, www.units.it, link "Concorsi, selezioni e consulenze" saranno pubblicati il calendario delle prove scritte e orale e le sedi presso cui si svolgeranno le prove;
3. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale ai sensi dell'art. 127, lett. d) T.U. approvato con D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3 e s.m.i., per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
4. di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore;
5. di essere a conoscenza che tutte le comunicazioni relative al bando su citato saranno pubblicate all'Albo Ufficiale dell'Università degli Studi di Trieste, link: www.units.it/ateneo/albo/ e sul sito Internet dell'Università degli Studi di Trieste: www.units.it, link: Ateneo » Concorsi, selezioni e consulenze;
6. di impegnarsi a notificare tempestivamente, con le stesse modalità previste per la presentazione della domanda (art. 3 lettere a), b) e c) del bando di selezione), le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda;
7. di autorizzare l'Università degli Studi di Trieste a utilizzare i dati contenuti nella presente domanda ai fini della gestione della procedura di reclutamento, ai sensi Regolamento UE n. 679/2016;
8. di aver allegato alla presente domanda la seguente documentazione:
 - a. fotocopia, fronte e retro, di un documento di identità in corso di validità;
 - b. copia della ricevuta del bonifico dell'importo di 5,00 euro sul c/c IT 19 M 02008 02223 000003623364 intestato all'Università degli Studi di Trieste con l'indicazione della seguente causale "Concorso D Amm DSM/2019" e il *cognome e nome del partecipante*;
 - c. Allegato A (per i titoli prodotti in fotocopia);
 - d. Allegato B (per i titoli autocertificati).

Data _____

Firma

IN CASO DI CONSEGNA A MANO DELLA DOMANDA, SI PREGA DI COMPILARE ANCHE QUESTO MODULO

Il/la sottoscritto/a (*) _____ nato/a a _____ il _____ ha presentato in data odierna la domanda di partecipazione alla Selezione pubblica, per titoli ed esami, per l'assunzione di n. 1 unità di personale a tempo determinato per la durata di 24 mesi, di categoria D, posizione economica D1, full-time, dell'area amministrativa-gestionale, presso il Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute dell'Università degli Studi di Trieste, indetto con Decreto del Direttore Generale n. 122/2019 di data 13 febbraio 2019.

(*) Indicare il nome della persona che si iscrive al selezione.

Data, _____

IL FUNZIONARIO RICEVENTE

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 il _____, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., al fine della partecipazione alla Selezione pubblica, per titoli ed esami, per l'assunzione di n. 1 unità di personale a tempo determinato per la durata di 24 mesi, di categoria D, posizione economica D1, full-time, dell'area amministrativa-gestionale, presso il Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute dell'Università degli Studi di Trieste, indetta con Decreto del Direttore Generale n. 122/2019 di data 13 febbraio 2019, dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli:

a) Titolo di studio: (tra quelli previsti all'art. 2 - punto a - del bando di selezione):

diploma di laurea _____

conseguito presso _____

nell'anno _____ con votazione _____ / _____

Per i titoli conseguiti all'estero: diploma dichiarato equipollente al diploma di laurea _____

con disposizione dell'Università di _____ in data _____, ovvero di aver richiesto in data _____

_____ l'equivalenza alla Funzione Pubblica, ai sensi dell'art. 38 del D. Lgs 165/2001.

b) Servizio prestato in posizione almeno di categoria D o equiparata con contratto individuale di lavoro subordinato a tempo determinato o indeterminato stipulato esclusivamente con l'Università degli Studi di Trieste
 (ai sensi dell'art. 6 - punto b - del bando di selezione)

- contratto tempo indeterminato tempo determinato
 categoria: _____ area: _____

servizio prestato dal ___/___/___ al ___/___/___

- contratto tempo indeterminato tempo determinato
 categoria: _____ area: _____

servizio prestato dal ___/___/___ al ___/___/___

- contratto tempo indeterminato tempo determinato
 categoria: _____ area: _____

servizio prestato dal ___/___/___ al ___/___/___

- contratto tempo indeterminato tempo determinato
 categoria: _____ area: _____

servizio prestato dal ___/___/___ al ___/___/___

- contratto tempo indeterminato tempo determinato
 categoria: _____ area: _____

servizio prestato dal ___/___/___ al ___/___/___

- contratto tempo indeterminato tempo determinato
 categoria: _____ area: _____

servizio prestato dal ___/___/___ al ___/___/___

- contratto tempo indeterminato tempo determinato
 categoria: _____ area: _____

servizio prestato dal ___/___/___ al ___/___/___

- contratto tempo indeterminato tempo determinato
 categoria: _____ area: _____

servizio prestato dal ___/___/___ al ___/___/___

- contratto tempo indeterminato tempo determinato
 categoria: _____ area: _____

servizio prestato dal ___/___/___ al ___/___/___

 Il dichiarante

Servizio prestato in posizione almeno di categoria D o equiparata con contratto individuale di lavoro subordinato a tempo determinato o indeterminato stipulato con altre amministrazioni pubbliche diverse dall'Università degli Studi di Trieste (ai sensi dell'art. 6 - punto b - del bando di selezione)

- contratto tempo indeterminato tempo determinato dal ___/___/___ al ___/___/___
categoria: _____ area: _____
stipulato con _____

- contratto tempo indeterminato tempo determinato dal ___/___/___ al ___/___/___
categoria: _____ area: _____
stipulato con _____

- contratto tempo indeterminato tempo determinato dal ___/___/___ al ___/___/___
categoria: _____ area: _____
stipulato con _____

- contratto tempo indeterminato tempo determinato dal ___/___/___ al ___/___/___
categoria: _____ area: _____
stipulato con _____

- contratto tempo indeterminato tempo determinato dal ___/___/___ al ___/___/___
categoria: _____ area: _____
stipulato con _____

- contratto tempo indeterminato tempo determinato dal ___/___/___ al ___/___/___
categoria: _____ area: _____
stipulato con _____

- contratto tempo indeterminato tempo determinato dal ___/___/___ al ___/___/___
categoria: _____ area: _____
stipulato con _____

- contratto tempo indeterminato tempo determinato dal ___/___/___ al ___/___/___
categoria: _____ area: _____
stipulato con _____

- contratto tempo indeterminato tempo determinato dal ___/___/___ al ___/___/___
categoria: _____ area: _____
stipulato con _____

- contratto tempo indeterminato tempo determinato dal ___/___/___ al ___/___/___
categoria: _____ area: _____
stipulato con _____

Servizio prestato con contratto di collaborazione coordinata e continuativa stipulato esclusivamente con l'Università degli Studi di Trieste (ai sensi dell'art. 6 - punto b - del bando di selezione)

- stipulato dal ___/___/___ al ___/___/___ con (indicare la Struttura con cui è stato sottoscritto il contratto)

oggetto collaborazione _____

- stipulato dal ___/___/___ al ___/___/___ con (indicare la Struttura con cui è stato sottoscritto il contratto)

oggetto collaborazione _____

Il dichiarante

- stipulato dal ___/___/___ al ___/___/___ con (indicare la Struttura con cui è stato sottoscritto il contratto)

 oggetto collaborazione _____
- stipulato dal ___/___/___ al ___/___/___ con (indicare la Struttura con cui è stato sottoscritto il contratto)

 oggetto collaborazione _____
- stipulato dal ___/___/___ al ___/___/___ con (indicare la Struttura con cui è stato sottoscritto il contratto)

 oggetto collaborazione _____
- stipulato dal ___/___/___ al ___/___/___ con (indicare la Struttura con cui è stato sottoscritto il contratto)

 oggetto collaborazione _____
- stipulato dal ___/___/___ al ___/___/___ con (indicare la Struttura con cui è stato sottoscritto il contratto)

 oggetto collaborazione _____
- stipulato dal ___/___/___ al ___/___/___ con (indicare la Struttura con cui è stato sottoscritto il contratto)

 oggetto collaborazione _____
- stipulato dal ___/___/___ al ___/___/___ con (indicare la Struttura con cui è stato sottoscritto il contratto)

 oggetto collaborazione _____

c) Pubblicazioni e lavori originali attinenti all'oggetto del bando (ai sensi dell'art. 6 - punto c - del bando di selezione)

Partecipazione a iniziative di formazione organizzate esclusivamente dall'Università degli Studi di Trieste (ai sensi dell'art. 6 - punto c - del bando di selezione)

- Oggetto dell'iniziativa: _____
 Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
 Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
 Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
 Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
 Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
 Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
 Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
 Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____
- Oggetto dell'iniziativa: _____
 Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____

Il dichiarante

Partecipazione a iniziative di formazione organizzate da altre pubbliche amministrazioni o enti di formazione diversi dall'Università degli Studi di Trieste (ai sensi dell'art. 6 - punto c - del bando di selezione)

- Oggetto dell'iniziativa: _____

Ente organizzatore: _____

Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____

- Oggetto dell'iniziativa: _____

Ente organizzatore: _____

Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____

- Oggetto dell'iniziativa: _____

Ente organizzatore: _____

Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____

- Oggetto dell'iniziativa: _____

Ente organizzatore: _____

Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____

- Oggetto dell'iniziativa: _____

Ente organizzatore: _____

Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____

- Oggetto dell'iniziativa: _____

Ente organizzatore: _____

Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____

- Oggetto dell'iniziativa: _____

Ente organizzatore: _____

Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____

- Oggetto dell'iniziativa: _____

Ente organizzatore: _____

Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____

- Oggetto dell'iniziativa: _____

Ente organizzatore: _____

Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____

- Oggetto dell'iniziativa: _____

Ente organizzatore: _____

Durata: dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ore _____

Data, _____

Il dichiarante