



ALLEGATO 1 – SCHEMA DI DOMANDA
AI CROMA

Università degli Studi Roma Tre
Via Ostiense, 139 – 00154 Roma

Il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso alla selezione pubblica per il conferimento di n. 1 contratto di collaborazione coordinata e continuativa per il CROMA (N. Rep.: 5).

A tal fine, consapevole di quanto previsto dall' art 76 del D.P.R. 445/2000, in materia di norme penali dichiara:

NOME _____

COGNOME _____

CODICE FISCALE _____

1. di essere nat ____ il _____ a _____

_____ ;

2. di essere in possesso della cittadinanza italiana, ovvero

_____ ;

3. di essere iscritt_ nelle liste elettorali del comune di _____
(se non iscritto/a indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste);

4. di non aver riportato condanne penali (in caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate), né di avere procedimenti penali pendenti;

5. di essere in possesso del seguente titolo di studio

rilasciato da _____

in data _____

6. Livello di conoscenza dei programmi indicati nell'art.2 del bando:

ottimo

buono

sufficiente



6. Per i titoli stranieri: equipollente al seguente titolo di studio italiano di:

_____ riconosciuto equipollente ai sensi del seguente provvedimento _____ ;

7. di conoscere la seguente lingua straniera _____ ;

Solamente per i cittadini dell'Unione Europea:

A) DI GODERE DEI DIRITTI CIVILI POLITICI NELLO STATO DI APPARTENENZA;
ovvero specificare i motivi in caso negativo

B) DI AVERE ADEGUATA CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA;

8. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso la pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale ai sensi dell'art. 127, lettera d), del testo unico 10/1/1957, n. 3, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile; di avere l'idoneità fisica allo svolgimento delle attività lavorative richieste;

9. che le comunicazioni relative alla selezione devono essere inviate al seguente indirizzo e n. di telefono:

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei suoi dati personali ai sensi e per gli effetti della legge n. 196 del 30/06/2003,

DATA _____

FIRMA¹

¹ La firma è obbligatoria pena la nullità della domanda.