

## ALLEGATO A

**Al Direttore Generale  
dell'Università per Stranieri  
di Perugia  
Piazza Fortebraccio 4  
06123 PERUGIA**

### Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

*(indicare cognome e nome)*

### CHIEDE

di essere ammess\_ al

**Concorso pubblico, per esami, a n. 1 posto di categoria EP, area amministrativa-gestionale, per le esigenze dell'Area Risorse Umane, riservato prioritariamente alle categorie di cui agli artt. 1014 e 678 del D.Lgs. 66/2010.**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

#### dichiara:

- 1) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_;
- 2) codice fiscale \_\_\_\_\_;
- 3) di essere nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_);
- 4) di risiedere in \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_);  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_;
- 5) di essere di essere cittadino/a \_\_\_\_\_;
- 6) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_)  
(in caso di mancata iscrizione o cancellazione dalle liste medesime, specificare i motivi \_\_\_\_\_);

#### ovvero

di godere dei diritti civili e politici nel paese di origine (solo per i candidati di cittadinanza diversa da quella italiana) \_\_\_\_\_;  
(in caso di mancato godimento, specificare i motivi \_\_\_\_\_);

#### 7) (per i cittadini non comunitari)

7.1) di essere in possesso del seguente titolo di soggiorno:

Titolo di soggiorno \_\_\_\_\_ Numero titolo di soggiorno \_\_\_\_\_  
Motivazione \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

7.2) di essere:

- Familiare di cittadino comunitario non avente la cittadinanza di uno Stato membro dell'U.E.;

- Cittadino di Paesi terzi titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ovvero dello *status* di rifugiato ovvero dello *status* di protezione sussidiaria;

8) di avere l' idoneità fisica all'impiego;

9) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Laurea in \_\_\_\_\_

vecchio ordinamento                       nuovo ordinamento                      Classe di Laurea \_\_\_\_\_

conseguita presso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

*Se il titolo di studio è stato conseguito all'estero, allegarne la traduzione autenticata dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana.*

10) di essere in possesso di esperienza lavorativa di almeno 2 anni, anche non continuativi, di servizio prestato presso Università o altri Enti Pubblici, attinente alla professionalità richiesta, in almeno un ambito di cui all'art. 2 del bando, come specificato nell'allegata dichiarazione sostitutiva (*allegato B*);

11) di non aver riportato condanne penali (In caso contrario indicare le eventuali condanne riportate, anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale \_\_\_\_\_) e di non avere procedimenti penali pendenti (In caso contrario specificare la natura \_\_\_\_\_);

12) di non essere stato destituito, dispensato, decaduto o licenziato per giusta causa o giustificato motivo soggettivo dall'impiego;

13) (*solo per i candidati di cittadinanza diversa da quella italiana*) di avere conoscenza della lingua italiana adeguata alla posizione da ricoprire;

14) di essere in posizione regolare nei riguardi degli obblighi militari;

15) di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza di cui all'art. 7 del bando \_\_\_\_\_;

(I titoli di preferenza dichiarati devono, a pena di non valutazione, essere prodotti in allegato, entro i termini per la presentazione della domanda stessa, in carta semplice, in originale o in copia autenticata o ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 mediante l'allegata dichiarazione *B*. Ai sensi dell'art. 49 del DPR 445/2000 i certificati medici non possono essere sostituiti da altro documento.)

16) di aver necessità dei seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi, ai sensi dell'art. 20 L. 104/92, (come risulta da allegata certificazione medica) \_\_\_\_\_, in quanto portatore di handicap (specificare il tipo di handicap posseduto) \_\_\_\_\_;

17) (*per i cittadini non comunitari*) di essere consapevole che:

- al momento della stipulazione del contratto di lavoro dovrà essere in possesso di uno dei titoli di soggiorno previsti dalla vigente disciplina in materia di immigrazione al fine dell'assunzione presso la pubblica amministrazione, pena la mancata assunzione presso l'Università per Stranieri di Perugia;

- di poter utilizzare le dichiarazioni sostitutive ex artt. 46 e 47 del DPR 445/00 nei limiti e nelle modalità previste dall'art. 3 del DPR medesimo;

18) di non avere relazioni di coniugio, parentela o affinità, fino al 4° grado compreso, con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;

19) di scegliere la lingua \_\_\_\_\_ (*indicare francese o spagnolo*), ai fini dell'accertamento della conoscenza di una seconda lingua straniera nell'ambito della prova orale;

20) di possedere il seguente requisito richiesto ai fini dell'esonero dall'eventuale preselezione:

- Essere dipendente a tempo indeterminato dell'Università per Stranieri di Perugia da almeno 12 mesi;
- Essere portatore di handicap con invalidità uguale o superiore all'80% (allegando idonea certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria pubblica competente per territorio);

21) di essere in possesso del titolo di riserva specificato all'art. 1 del bando di concorso:

- appartenente alla seguente categoria di riservatari ai sensi del D.Lgs. 66/2010 (*specificare*):  
\_\_\_\_\_;

22) di eleggere, ai fini del presente concorso, il proprio recapito al seguente indirizzo (per i cittadini non appartenenti allo Stato italiano è richiesta l'elezione di domicilio all'interno dello Stato medesimo) e di impegnarsi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni, riconoscendo che l'Amministrazione non assume nessuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

(*Cognome del marito se necessario ai fini del recapito postale*) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a allega:

- fotocopia di documento di identità in corso di validità;
- attestazione del versamento di euro 10,00;
- dichiarazione sostitutiva (secondo lo schema di cui all'allegato B), relativa all'esperienza lavorativa richiesta all'art. 3, punto 2 del bando;
- curriculum vitae e studiorum (datato e firmato), contenente la dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, attestante il possesso di tutti i titoli in esso riportati e la veridicità di quanto viene dichiarato (secondo lo schema di cui all'allegato C);
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara che le copie di documenti allegati in n. di \_\_\_\_\_ sono conformi agli originali.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 445/00.

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs 196/03, autorizza al trattamento dei propri dati personali e dichiara di essere informato/a, che tali dati saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e dell'eventuale stipula e gestione del contratto di lavoro.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Artt. 19 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

(per le donne indicare il cognome da nubile)

codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 19, 46, 47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

(1) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 445/00.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs 196/03, autorizza al trattamento dei propri dati personali e dichiara di essere informato/a, che tali dati saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Il/La sottoscritto/a allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.**

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

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

**1) Nel caso in cui il presente facsimile sia utilizzato per la dichiarazione di conformità all'originale di documenti prodotti in fotocopia, è necessario scrivere nello spazio previsto per la dichiarazione : "che i seguenti documenti allegati in fotocopia sono conformi all'originale" ed elencare analiticamente ciascuno di essi.**

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_  
ai sensi degli art. 46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
Nazionalità  
Data di nascita

**[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi ]**

**[ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese ]**

[ Giorno, mese, anno ]

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ]

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ]

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali*

**[ Indicare la madrelingua ]**

MADRELINGUA

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[ **Indicare la lingua** ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

CAPACITÀ E COMPETENZE

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

*Competenze non precedentemente indicate.*

PATENTE O PATENTI

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente. ]

**ALLEGATI**

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 445/00.

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs 196/03, autorizza al trattamento dei propri dati personali e dichiara di essere informato/a, che tali dati saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il sottoscritto allega fotocopia firmata di documento di identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

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