



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**AI
DIRETTORE GENERALE
Università di Parma**

=====

Il /La sottoscritto/a

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>	LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>		
RESIDENTE IN VIA	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
		CAP	<input type="text"/>
COMUNE	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla **procedura selettiva, per titoli ed esami, indetta dall'Università di Parma ai sensi dell'art. 22, comma 15, del D.Lgs. 25 maggio 2017, per la copertura, mediante Progressione Economica Verticale – PEV, di/dei seguenti/e n. _____ posto/i:**

Codice Procedura

(specificare)

- | | | | | | |
|-----------|--------------------------|----|-----------------|--------------------------|--|
| CATEGORIA | <input type="checkbox"/> | EP | Area Funzionale | <input type="checkbox"/> | Amministrativa-Gestionale / Amministrativa |
| | <input type="checkbox"/> | D | | <input type="checkbox"/> | Tecnica, Tecnico-scientifica ed Elab. Dati (*) |
| | <input type="checkbox"/> | C | | <input type="checkbox"/> | Biblioteche |
| | | | | <input type="checkbox"/> | Medico-odontoiatrica e Socio San./ Socio San. |

(*) OPZIONE per l'Area tecnica, Tecnico-scientifica ed Elaborazione Dati (scelta obbligatoria pena l'esclusione dalla procedura):

- Tecnico di Laboratorio
- Tecnico Informatico
- Tecnico Esperto in Edilizia

A tal fine, essendo a conoscenza del testo integrale dell'avviso di selezione, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso DPR. n. 445/2000:

DICHIARA

- 1. di essere in servizio a tempo indeterminato presso l'Università di Parma:**



Categoria

Area Funzionale:

Struttura di afferenza

2. di avere un'anzianità minima - maturata presso l'Università di Parma, anche mediante contratti a tempo determinato - di 36 mesi di servizio consecutivi nella categoria immediatamente inferiore a quella per la quale si concorre.

N.B.: Tale periodo non potrà essere considerato come titolo valutabile ai sensi dell'art. 6 del bando.

3. di essere in possesso del seguente titolo di studio, o titolo equipollente, ricompreso tra quelli richiesti quale requisito di ammissione:

- Diploma di istruzione secondaria di secondo grado:**

- Diploma Universitario (DU)** conseguito ai sensi della Legge 341/90:

- Laurea (L)** conseguita ai sensi del D.M. 509/1999 o del D.M. 270/2004:

- Diploma di Laurea (DL)** conseguito secondo le modalità precedenti l'entrata in vigore del D.M. 509/1999:

- Laurea specialistica (LS)** conseguita ai sensi del D.M. 509/1999 appartenente alla classe:

- Laurea magistrale (LM)** conseguita ai sensi del D.M. 270/2004 appartenente alla classe:

conseguito/a in data presso

In caso di **titolo conseguito all'estero:**

- dichiara di essere in possesso del **provvedimento di equipollenza** al seguente titolo di studio italiano:

Specificare il titolo di studio italiano

rilasciato in data _____ da: _____

oppure

- allega la ricevuta di avvio della **procedura di equivalenza** del proprio titolo di studio a quello richiesto dal bando, secondo la procedura di cui all'art. 38 del D.Lgs. 165/2001;

4. di **NON** aver riportato, nel biennio antecedente la selezione, sanzioni disciplinari superiori al rimprovero scritto;



5. di **NON** aver subito procedimenti penali con sentenza di condanna passata in giudicato per reati contro la pubblica amministrazione o di condanna incompatibile con lo status di pubblico dipendente di non penali e di non aver riportato condanne avere procedimenti penali pendenti;
6. di essere in possesso dei seguenti **titoli di preferenza di cui all'art. 7 dell'avviso di selezione** (fornire precisa indicazione degli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni relative titolo di preferenza):

SEZIONE DEDICATA A COLORO CHE INTENDONO RICHIEDERE, AVENDONE DIRITTO, AUSILI

- Richiedo, ai sensi della L. 170/2010, oltre ai tempi aggiuntivi previsti, il seguente ausilio necessario per sostenere la prova del concorso:

- Richiedo, ai sensi della legge 68/1999 e della legge 104/1992, il seguente ausilio necessario per sostenere la prova della selezione:

Ai fini delle comunicazioni da parte dell'Università di Parma in relazione alla presente selezione comunica:

INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA _____

PEC _____

RECAPITO TELEFONICO _____

EVENTUALE DOMICILIO SPECIALE _____

Il/la Sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- a) copia di un documento di identità personale in corso di validità;
- b) *curriculum vitae*, redatto secondo il formato europeo, debitamente datato e sottoscritto, contenente l'esplicita ed articolata enunciazione delle attività ed esperienze professionali svolte (denominazione dell'ente/azienda durata, ecc.), nonché il ruolo ricoperto;
- c) (*eventuale*) dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000 inerente i titoli, oggetto di valutazione, di cui all'art. 6 del bando, non acquisiti d'ufficio da parte dell'Amministrazione;
- d) (*eventuale*) ricevuta di avvio della procedura di equivalenza del proprio titolo di studio a quello richiesto dal bando, secondo la procedura di cui all'art. 38 del D.Lgs. 165/2001;
- e) (*eventuale*) per i candidati che, ai sensi dell'articolo 16 della Legge 12.03.1999, n. 68 e dell'art. 20 della Legge 5.2.1992, n. 104, hanno necessità di ausili, nonché di tempi aggiuntivi per l'espletamento della prova, idonea certificazione rilasciata dall'apposita Commissione medica pubblica;
- f) altro (*specificare*): _____



**UNIVERSITÀ
DI PARMA**

Quanto sopra viene dichiarato dal sottoscritto consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in materia di norme penali.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione di tutte le clausole del bando e delle condizioni di ammissione alla selezione, oltre che dell'informativa sul trattamento dei dati personali ivi indicata.

Luogo e data _____

Firma autografa



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.)

Il /La sottoscritto/a

COGNOME **NOME**

DATA DI NASCITA **LUOGO DI NASCITA**

CODICE FISCALE

RESIDENTE IN VIA **N.** **CAP**

COMUNE **PROV.**

essendo a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 sulla responsabilità penale in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Data _____

Il/La Dichiarante
