

ALLEGATO A

Fac-simile di domanda (da redigere in carta libera)

Al Direttore Generale del Politecnico di Milano
P.zza Leonardo da Vinci, 32

20133 - MILANO

Il/La Sottoscritto/a..... Cod. Fisc. chiede di essere ammesso/a alla procedura di selezione pubblica per esami, a n. 1 posto a tempo indeterminato di categoria D, posizione economica D1, area amministrativa gestionale, a tempo pieno (36 ore settimanali) presso il Politecnico di Milano – per l'Area Comunicazione e Relazioni Esterne – Servizio Comunicazione — D.D. n. 2431 dell'11.10.2011 con avviso pubblicato nella Gazzetta Ufficiale - 4^a serie speciale – n. 84 del 21/10/2011.

A tal fine dichiara:

- 1) di essere nato/a il.....a.....;
- 2) di essere in possesso della cittadinanza.....;
- 3) di essere iscritto/a 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);
- 5) di essere in possesso del seguente titolo di studio¹ conseguito il..... presso²..... dichiaro inoltre che l'istituto che ha rilasciato il titolo di studio è³
- 6) di essere nella seguente posizione rispetto agli obblighi militari:.....;
- 7) di aver prestato la seguente attività lavorativa:.....;
- 8) di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, né di essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da altro impiego statale, ai sensi dell'art. 127 lettera d) del Testo Unico 10 gennaio 1957, n. 3 o licenziato.

Il candidato riconosciuto portatore di handicap ai sensi della legge n. 104/1992 dovrà specificare l'eventuale ausilio di cui necessita per lo svolgimento delle prove in relazione alla propria disabilità.

Si allegano:

- Originale del pagamento relativo al contributo di €25,82.
- Curriculum vitae corredato di foto-tessera.
- Documentazione o Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dell'attività lavorativa (allegato B del presente bando).
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (allegato C del presente bando).

Il/La sottoscritto/a dichiara di conoscere ed espressamente accettare che la comunicazione delle date d'effettuazione delle prove d'esame s'intende a tutti gli effetti costituita dalla lettura del presente bando.

Si desidera ricevere ogni comunicazione relativa alle prove di selezione al seguente indirizzo: Via/Piazza.....n.....Città.....(c.a.p.....), telefono..... ovvero all'indirizzo e-mail

Il/La. Sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Il/La. sottoscritt.o/a. esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati secondo quanto previsto dal Decreto legislativo 30 giugno 2003, n° 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali, per gli adempimenti connessi alla presente procedura di selezione.

Data.....

Firma.....

¹ Specificare la dicitura completa riportata sul titolo di studio, specificare la classe di appartenenza nel caso di laurea specialistica/magistrale o laurea ottenuta secondo il D.M. n. 509 del 3.11.1999 ovvero il D.M. n.270 del 22.10.2004

² Specificare tipo, nome e località dell'Istituto universitario

³ Specificare se trattasi di Istituto universitario statale o privato