

**DA COMPILEARE IN STAMPATELLO**

*spazio riservato all'ufficio*

Spett.le  
MUSEO DELLE SCIENZE  
Corso del Lavoro e della Scienza 3  
38123 - TRENTO

**AVVISO DI SELEZIONE MEDIANTE PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI COLLABORAZIONE DI CUI ALL'ARTICOLO 39 DUODECIES DELLA L.P. N. 23/1990 PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ IN AMBITO TECNICO INFORMATICO.**

e

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

(AUTOCERTIFICAZIONE)

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 “Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”).

Resa e sottoscritta da persona maggiorenne consci/a della responsabilità penale e della decadenza dagli eventuali benefici ottenuti, previste rispettivamente dagli articoli 76 e 75 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità,

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

(*le coniugate dovranno indicare il nome da nubili*)

nato/a a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e domiciliato/a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. abitazione \_\_\_\_\_ tel. cell. \_\_\_\_\_

**Eventuale diverso recapito presso il quale inviare tutte le comunicazioni relative alla presente domanda :**

e mail \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

presa visione del bando di selezione pubblico

**C H I E D E**

di poter partecipare alla selezione per la figura professionale di TECNICO INFORMATICO

A tal fine lo/la scrivente sotto la propria responsabilità,

DICHIARA DI:

1)	essere nato/a _____ (prov._____) il _____;
2)	essere in possesso della cittadinanza _____;
3)	essere fisicamente idoneo/a all'impiego;
4)	essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____; ovvero non essere iscritto/a o essere stato cancellato/a dalle liste elettorali medesime per i seguenti motivi: _____;
5)	<i>Solamente per i cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea:</i> godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (barrare la casella interessata) ovvero non godere per i seguenti motivi _____; avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana, rapportata alla categoria e figura professionale a concorso e relativa selezione <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (barrare la casella interessata)
6)	per i cittadini soggetti all'obbligo di leva: essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO se No, elencare i motivi: _____

7)	<p>aver riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento) e/o di essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (comprese quelle con il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale);</p> <p>se SI, indicare quali:</p> <hr/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (barrare la casella interessata)
8)	<p>avere procedimenti penali pendenti:</p> <p>se SI, elencare i procedimenti penali pendenti:            estremi del procedimento _____            tipo di reato _____            l'organo giudiziario presso il quale è pendente _____ sito in _____;</p>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (barrare la casella interessata)
9)	<p>essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione;</p>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (barrare la casella interessata)

In caso di spedizione o di invio a mezzo posta, pec o fax della presente domanda, dovrà essere allegata copia di un documento di identità personale in corso di validità.

In fede,

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
 (a pena di esclusione)

Documento d'identità \_\_\_\_\_

TIMBRO

L'ADDETTO ALLA RICEZIONE

---