MODULO DOMANDA (da compilarsi in stampatello con scrittura leggibile)

All'Amministrazione

dell'A.S.P. ITIS	
<u>TRIESTE</u>	
	(M) (F)
(cognome, nome, cognome da coniugata)	(sesso
nat a	(Prov.
nat_ a(città)	
il e residente in	
via	n
via(via, piazza, ecc.)	n. civico
()	(Prov.)
(c.a.p.) (città di residenza)	(Prov.)
codice fiscale _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_
Recapito telefonico:	
Indirizzo mail:	
Indirizzo postale presso il quale desidera che vengano inviate le (se diverso da quello di residenza):	e comunicazioni
oppure (in alternativa all'indirizzo postale)	
Indirizzo personale di posta elettronica certificata (PEC) presso	il quale desidera
che vengano inviate le comunicazioni:	

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso pubblico per l'assunzione di un "**Istruttore**Sociale" (cat. C pos. ec iniziale C1), di cui al relativo Bando prot. n. 8048/18

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

1 di	i essere cittadin italian e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
	(in caso negativo indicare i motivi della mancata iscrizione)
٥٧١	vero
	di essere cittadin di
	(indicare lo Stato membro dell'Unione Europea)
	e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
٥٧١	vero .
	di essere cittadin di
	e familiare di, cittadin, cittadin,
	di(indicare lo Stato membro dell'Unione europea)
	(indicare lo Stato membro dell'Unione europea)
	e di essere in possesso del diritto di soggiorno
	(indicare gli estremi del permesso di soggiorno)
	di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
٥٧١	vero .
	di essere cittadin_ di
	(indicare il paese non membro dell'Unione Europea)
	e di essere in possesso di
	(indicare se in possesso di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lung periodo, ovvero se in possesso dello status di rifugiato ovvero dello status protezione sussidiaria)

e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

[2] Conce	di essere in possesso del seguente titolo di studio, ai sensi del Bando di orso:
	Diploma di (Indicare il diploma posseduto rilasciato da scuola secondaria superiore)
	rilasciato da
	in datacon la votazione finale di
unitan	nente
	Diploma di O.S.S. conseguito presso:
	(Indicare l'Ente che ha rilasciato il diploma)
	in data
	Ente accreditato con (indicare gli estremi e la data di approvazione del Decreto con il quale l'Ente è stato accreditato presso la Regione di appartenenza)
	Patente di guida D;
Орриг	re
	Foglio rosa per la patente D;
[3]	che il titolo di studio conseguito all'estero (solo per cittadini stranieri) è stato dichiarato equiparato con il seguente provvedimento:
	(indicare gli estremi del provvedimento e l'Autorità che lo ha emesso)
[4]	di voler sostenere il colloquio per l'accertamento della conoscenza della lingua straniera, nella lingua sottoindicata : (indicare una sola delle lingue specificate barrando la casella che interessa)
	[_1 inglese
[5]	di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza : (vedere art. 8 del bando; si precisa che i titoli di preferenza non compiutamente indicati non verranno presi in considerazione)

[6]	di essere fisicamente idoneo/a al servizio;
[7]	(se maschio) di trovarsi attualmente nella seguente condizione nei riguardi degli obblighi di leva:
[8]	di aver riportato le seguenti condanne penali: (indicare la data della sentenza, l'autorità che l'ha emessa ed il reato commesso. La dichiarazione va resa anche per condanne condonate. Vanno inoltre indicati i procedimenti penali per i quali sia intervenuta amnistia o perdono giudiziale, nonché l'eventuale sospensione della pena o la non menzione)
[9]	di avere le seguenti pendenze penali a proprio carico: (citare gli estremi del provvedimento nonché il reato per il quale si procede)
[10]	di essere stato destituito, dispensato, dichiarato decaduto dal servizio presso una Pubblica Amministrazione o collocato a riposo ai sensi della Legge 336/70: (indicare le cause di destituzione, dispensa o i motivi per i quali il candidato è stato dichiarato decaduto o l'eventuale decorrenza del collocamento a riposo)
[11]	(solo per i portatori di handicap): il sottoscritto chiede di usufruire, per sostenere le prove concorsuali, del seguente ausilio e/o dei seguenti tempi aggiuntivi per sostenere tali prove:

Il sottoscritto, ai sensi del D.Igs. n. 196 del 30.6.2003 e successive modifiche ed integrazioni, autorizza l'inserimento, il mantenimento e l'aggiornamento dei propri dati personali nella banca dati dell'A.S.P. ITIS, anche mediante strumenti informatici; dichiara altresì di essere consapevole che il proprio nominativo e l'indirizzo potranno essere forniti ad altri candidati che ne facciano richiesta al solo scopo della comunicazione di eventuali ricorsi ai controinteressati.

Data FIRMA