**Allegato A**

Al Consorzio LAMMA

c/o Area della Ricerca CNR

Via Madonna del Piano, 10

50019 Sesto Fiorentino (FI)

**Bando di Concorso n. 01/2018**.

Il sottoscritto………………………(1) nato a………………………….. il …………………………...residentea……………………… prov…………….. indirizzo ……………………………………………………CAP……….. tel………………

chiede di essere ammesso a partecipare al Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di n. 1 posto con profilo di ***Tecnologo III livello professionale*** presso la sede del Consorzio Laboratorio di Monitoraggio e Modellistica Ambientale per lo sviluppo sostenibile - LAMMA c/o Area della ricerca CNR – Via Madonna del Piano, 10 - 50019 Sesto Fiorentino (FI)

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara:

1. di essere nato in data e luogo sopra riportati;
2. di essere residente nel luogo sopra riportato;
3. di essere cittadino………………….  (2);
4. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di………………..(3);
5. di non avere riportato condanne penali (4);
6. di essere in possesso del/i titolo/i di studio, conseguito il…………………presso………………., richiesto/i dall’art. 2 lettera a) ed il requisito richiesto dal medesimo articolo, lettera b);
7. di essere in possesso dei seguenti requisiti di cui all’art. 2 lettera c):
	* ………………………………………………………………………………;
	* ………………………………………………………………………………;
8. di conoscere la lingua inglese e l’informatica di base;
9. di non essere stato destituito dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, né di essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale;
10. di essere in possesso dei seguenti titoli di riserva ai sensi della Legge 68/1999, o dei titoli di precedenza, o di preferenza a parità di merito, previsti dal D.P.R. 487/1994 e successive modificazioni:

I candidati di cittadinanza diversa da quella italiana devono dichiarare inoltre:

1. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

Per i diversamente abili di cui alla normativa vigente (si intendono diversamente abili solo i soggetti riconosciuti tali a seguito di accertamenti effettuati dalle Aziende Sanitarie Locali mediante le Commissioni mediche di cui all'art. 4 della Legge n. 104/1992):

dichiara di essere diversamente abile ai sensi della normativa vigente e di aver necessità dei seguenti ausili: ....................................................………………………………….

ovvero dei seguenti tempi aggiuntivi: ..........................................…….in sede d'esame, in relazione allo specifico handicap: ......................................……….………….

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs 196/2003 e del regolamento (UE) 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Il sottoscritto allega alla presente domanda la seguente documentazione, debitamente certificata:

1*."curriculum vitae et studiorum"* sottoscritto dal candidato;

2. titolo/i di studio, altri titoli;

3. documenti attestanti la competenza acquisita dal candidato, richiesta all’art. 2 lettera b);

4. elenco, di tutti i titoli e documenti presentati, sottoscritto dal candidato.

Data

Firma

………………………………..

(1) Cognome e nome in stampatello se la domanda non è dattiloscritta.

(2) Indicare la nazionalità di appartenenza.

(3) Coloro che non risultano iscritti nelle liste elettorali dovranno indicare i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste stesse. Se cittadini stranieri, di godere dei diritti civili e politici dello Stato di appartenenza o di provenienza, ovvero i motivi di mancato godimento.

(4) In caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate, gli estremi delle relative sentenze (anche nei casi in cui sia stata concessa la non menzione nei certificati rilasciati dal casellario giudiziale a richiesta di privati ovvero siano intervenuti amnistia, indulto, grazia, perdono giudiziale o riabilitazione) e i procedimenti penali eventualmente pendenti.

(5) Qualora il periodo di residenza sia inferiore ad un anno, indicare anche la precedente residenza.

Per informazioni rivolgersi alla segreteria del *Consorzio LAMMA* tel 055/448301 fax 055/444083 indirizzo mail amministrazione@lamma.rete.toscana.it