###### Allegato A

**Fac-simile della domanda di ammissione**

(*da redigersi in carta semplice, possibilmente dattiloscritta, o a carattere stampatello in modo leggibile*)

**Codice concorso: Concorso Riservato/ FUNZAMM-OAAB**

*(da riportare sulla domanda e sul frontespizio della busta)*

All’INAF – Osservatorio Astronomico d’Abruzzo

Via Mentore Maggini, snc

64100 Teramo

PEC: [inafoateramo@pcert.postecert.it](mailto:inafoateramo@pcert.postecert.it)

Il/la sottoscritt.…………………………………. **(a)**, nat... a ……………. prov. di …….. il ..........……., codice fiscale………………………………e residente a …………………………… (prov. di…………) in via …………………………………………………………………………. CAP …….............................

**CHIEDE**

di essere ammess... a partecipare al concorso pubblico, per titoli ed **esami/esame**, ai fini del reclutamento di un “**Funzionario di amministrazione**”, Quinto Livello Professionale,del CCNL relativo al Comparto Istruzione e Ricerca 2016-2018, con contratto di lavoro a di lavoro a tempo indeterminato e regime di impegno a tempo pieno, presso l’INAF – Osservatorio Astronomico d’Abruzzo, riservato ai soggetti disabili di cui all’art. 1 della Legge n. 68/99, di cui all’avviso pubblicato nella Gazzetta Ufficiale - 4a Serie Speciale – Concorsi ed esami – n. ............. del………………………..

**A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni rese e sottoscritte nella presente domanda hanno valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell’art. 46 del DPR n. 445/2000 e che nel caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni previste dall’art. 76 del predetto DPR**

1) di essere cittadino italiano *ovvero* di essere cittadino del seguente Stato Membro dell’Unione Europea:……………………………….., *ovvero* di essere cittadino dello Stato ……………………..;

2) di godere dei diritti civili e politici;

3) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di .......…………………………………………. oppure di non essere iscritto nelle liste elettorali o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi: …………………………….…..; (**b**)

4) di non avere mai riportato condanne penali;

5) di non avere procedimenti penali pendenti oppure di aver riportato le seguenti condanne: …………………………………………………………………………………………………………….

*(indicare la data del provvedimento anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale, applicazione della pena su richiesta delle parti ex art. 444 codice procedura penale ed i procedimenti penali pendenti in Italia od all’estero di cui si è a conoscenza; la dichiarazione va resa anche in assenza di condanne penali e di procedimenti penali pendenti);*

6) essere in possesso del seguente titolo di studio:……………….………………………………….. conseguito il …………….. (indicare giorno, mese ed anno) presso …………….……………….…… e la votazione riportata …………………………;

7) di essere iscritto negli elenchi dei soggetti disabili in stato di disoccupazione, di cui all’art. 8 della Legge n. 68/99, dei Centri per l’impiego della ex Provincia di…………………………………... ovvero della Città Metropolitana di ……………………………………….….. dal ……………;

8) di essere, nei riguardi degli obblighi imposti dalle leggi sul reclutamento militare, nella seguente posizione: ……………………………………………………………………….…..…………..…………

*(la dichiarazione deve essere resa soltanto dai candidati soggetti a tale obbligo* **(c)**;

9) di essere fisicamente idoneo al servizio continuativo ed incondizionato all'impiego al quale il concorso si riferisce;

10) di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni ovvero di aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni: …………………………………. (**d**);

11) di non essere stato destituito e/o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento;

12) di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale per aver conseguito l’impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile, ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera *d)* del Testo Unico delle disposizioni concernenti lo Statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con Decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3, per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile ovvero con mezzi fraudolenti;

13) di non essere stato licenziato da un altro impiego alle dipendenze di una pubblica amministrazione per giusta causa o giustificato motivo soggettivo;

14) non essere stato interdetto dai pubblici uffici con sentenza passata in autorità di cosa giudicata;

*(la dichiarazione va resa anche in assenza di rapporti di pubblico impiego)*

*15)* non essere stato collocato in quiescenza a seguito della cessazione di un rapporto di lavoro alle dipendenze di una pubblica amministrazione;

16) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (tale dichiarazione deve essere resa unicamente dai candidati di cittadinanza diversa da quella italiana);

17) di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza a parità di merito: …………………………………………………………………………...(**e**);

18) di essere in possesso di titoli valutabili ai sensi dell’art. 8 del bando di concorso che si allegano alla presente domanda unitamente ad un elenco riepilogativo degli stessi (**f**);

19) di avere conoscenza della lingua inglese;

20) di essere portatore del seguente handicap e/o disabile in quanto……………………………………….. e pertanto si richiede, per lo svolgimento delle prove d'esame, in relazione alla propria condizione, i seguenti ausili e la concessione dei seguenti tempi aggiuntivi: …………………………………………………..(**g**).

..l.. sottoscritt... esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 come modificato dal “Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la Direttiva 95/46/CE” (“Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati”), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

.....l.. sottoscritt... chiede che ogni comunicazione relativa al presente concorso venga inviata al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno ovvero a mezzo di posta elettronica certificata le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l’INAF non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

via ………………… n. ....... c.a.p. ............. città …………………… (prov. ...........) telefono ..................... indirizzo di posta elettronica certificata/indirizzo di posta elettronica: :………………….

..l... sottoscritt.... allega alla presente domanda:

1. Dichiarazione sostitutiva di certificazioneai sensi dell’art. 46 del DPR n. 445/2000: **Allegato B.**

2.Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi degli l’art.19 e 47 del DPR n. 445/2000: **Allegato C.**

3. Elenco dei titoli, debitamente sottoscritto dal candidato, presentati in formato elettronico: **Allegato D.**

4: Elenco titoli di preferenza: **Allegato E.**

4. Eventuale CD-Rom (se inviata a mezzo Raccomandata A/R)

5. Copia di documento di identità o riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data ............................. Firma ......................................(**h**)

*(a) Le aspiranti coniugate dovranno indicare il cognome da nubile.*

*(b) La dichiarazione va resa soltanto dai candidati italiani. Coloro che non risultano iscritti nelle liste elettorali dovranno indicare i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste stesse.*

*(c) Tale dichiarazione è obbligatoria soltanto per i candidati nati entro il 31.12.1985.*

*(d) Indicare gli Enti o le amministrazioni pubbliche, il profilo, il livello o la qualifica di appartenenza, la durata e le eventuali cause di risoluzione del rapporto di impiego.*

*(e) I suddetti titoli (art. 9 del bando) devono essere obbligatoriamente indicati nella domanda di concorso, pena la decadenza dai benefici previsti.*

*(f) Allegare alla domanda di partecipazione i titoli che si intendono sottoporre alla valutazione secondo le modalità di cui all’art. 8 del bando di concorso. L’elenco riepilogativo dei predetti titoli dovrà essere datato e sottoscritto dal candidato.*

*(g) Dichiarazione da rendere solo qualora i candidati necessitino di eventuali ausili e/o tempi aggiuntivi; in tal caso è necessario allegare una certificazione rilasciata da apposita struttura sanitaria che specifichi gli elementi essenziali relativi alla propria condizione, così come previsto dall’art. 3 del bando.*

*(h) La firma autografa del candidato, obbligatoria pena l’esclusione dal concorso, non è soggetta ad autenticazione ai sensi dell’art. 39 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445. Se la domanda è inviata via pec occorre allegare anche copia di documento di riconoscimento in corso di validità.*

**Allegato B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(art. 46 del DPR n. 445/2000)**

…l…. sottoscritt…., cognome ………………………...nome……………………………..

*(per le donne indicare il cognome da nubile)*

nat………a……………………………provincia……………..il…..………………………………………..

codice fiscale……………………………………………………..………………..…..……………………..

attualmente residente a………………….………………..…………………………………………………

provincia…………………………..indirizzo……………………………………….………….………………

c.a.p………….. telefono………………………….…, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**:

il possesso, in originale dei seguenti titoli:

**1. Titoli di studio superiore a quello richiesto per partecipare al concorso:**

1.1. Tipologia del titolo di studio: ……………….……………………………….………………………

Conseguito presso: ………………………………………….………………, il …………………..

Con la votazione di ……………………………………………………………………..

1.2. ………………….………

2. **Corsi di formazione e/o di aggiornamento** organizzati e/o svolti da soggetti pubblici e/o privati, attinenti al concorso **senza verifica finale:**

2.1. Tipologia del corso………………………...……………………………….…………………………

Svolto presso: ………………………………………………..………………………………………

Durata: dal ……………...…. al…...............................… (specificare giorno, mese, anno)

Breve descrizione del corso:……………………………………. .……………………………….

2.2. . ………………………

**3. corsi di formazione e/o di aggiornamento** organizzati e/o svolti da soggetti pubblici e/o privati, attinenti al concorso **con verifica finale:**

3.1. Tipologia del corso………………………...……………………………….…………………………

Svolto presso: ………………………………………………..………………………………………

Durata: dal ……………...…. al…...............................… (specificare giorno, mese, anno)

Breve descrizione del corso:……………………………………. .……………………………….

3.2. . ………………………

4. **incarichi** attinenti al posto da coprire svolti presso:

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzioni ed Enti di Ricerca e Sperimentazione e/o Ministeri che svolgono attività di vigilanza e/o di controllo sugli Enti e/o sulle Istituzioni innanzi specificati | 4.1.1.Tipologia incarico……………….………………………  Presso: ………………………………………………………  Durata incarico: dal ……………………..…. al………....…  (specificare giorno, mese, anno)  Breve descrizione incarico: .……………………………….  4.1.2.2. ……………………… |
| altre amministrazioni pubbliche | 5.1.1.Tipologia incarico……………….………………………  Presso: ………………………………………………………  Durata incarico: dal ……………………..…. al………....…  (specificare giorno, mese, anno)  Breve descrizione incarico: .……………………………….  5.1.2.2. ……………………… |
| soggetti privati | 5.1.1.Tipologia incarico……………….………………………  Presso: ………………………………………………………  Durata incarico: dal ……………………..…. al………....…  (specificare giorno, mese, anno)  Breve descrizione incarico: .……………………………….  5.1.2.2. ……………………… |

Luogo e data……………………….

Il dichiarante………………………………….

**Allegato C**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

**(artt. 19 e 47 e artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i.)**

…l…. sottoscritt…., cognome *…………..……………* nome……………………………………….

*(per le donne indicare il cognome da nubile)*

nat………a……….……………………provincia..……………..il…..…………………………………

codice fiscale……………………………………………………..………………..…..…………………

attualmente residente a………………….………………..………………………………………………

provincia…………………………..indirizzo……………………….……………………………………

c.a.p………….. telefono………………………….…, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA:**

il possesso, in originale dei seguenti titoli:

1. **attività lavorativa** prestata presso:

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Istituzioni e negli Enti di Ricerca e Sperimentazione e/o Ministeri vigilanti e/o di controllo sui medesimi Enti e/o sulle Istituzioni | 1.Tipologia del contratto……………….………………………  Presso: ………………………………………………………  Durata del contratto: dal …..…. al…...…  (specificare giorno, mese, anno)  Breve descrizione attività: .……………………………………  2. ……………………… |
| 1.2. in altre amministrazioni pubbliche | 1.Tipologia del contratto……………….………………………  Presso: …………………………………………………………  Durata del contratto: dal ……………….…. al…………..…  (specificare giorno, mese, anno)  Breve descrizione attività: .……………………..…………….  2. ……………………… |
| 1.3. presso soggetti privati | 1.Tipologia del contratto…………………………………………  Presso: ………………………………………………………  Durata del contratto: dal ………………. al…..............…  (specificare giorno, mese, anno)  Breve descrizione attività: .……………………………….…  2. ……………………… |

**2. attività lavorativa** prestata, con altre tipologie contrattuali (contratti di collaborazione coordinata e continuativa, contratti a progetto, contratti interinali, borse di studio assegni per lo svolgimento di attività di ricerca) prestata in:

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1. Enti di Ricerca e Sperimentazione e/o nei Ministeri che svolgono attività di vigilanza e/o di controllo sugli Enti e/o sulle Istituzioni innanzi specificati | 1.Tipologia del contratto……………….………………………  Presso: …………………………………………………………  Durata del contratto: dal …..…. al…...…  (specificare giorno, mese, anno)  Breve descrizione attività: .……………………………….  2. ……………………… |
| 2.2. altre amministrazioni pubbliche | 1.Tipologia del contratto……………….………………………  Presso: …………………………………………………………  Durata del contratto: dal …..…. al…...…  (specificare giorno, mese, anno)  Breve descrizione dell’attività: .……………………………….  2. ……………………… |
| 2.3. presso soggetti privati | 1.Tipologia del contratto……………….…………………………  Presso: ………………………………………………………  Durata del contratto: dal …..…. al…...… (specificare giorno, mese, anno)  Breve descrizione attività: .……………………………….…  2. ……………………… |

Si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

Luogo e data……………………….

Il dichiarante………………………………….

**Allegato D**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

**(artt. 19, 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i.)**

…l…. sottoscritt…., cognome …………………………... ome……………………………………………

*(per le donne indicare il cognome da nubile)*

nat………a……………………………provincia……………..il…..…………………………………….

codice fiscale……………………………………………………..………………..…..………………………

attualmente residente ……………….………………..……………………………………………………..

provincia…………………………..indirizzo……………………………………….………….……………….………………………………………………………………………………………………………………….

c.a.p…………..………………………….…, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

**Di avere presentato in formato elettronico i seguenti titoli:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** |  |
| **..** |  |
| **..** |  |
| **..** |  |
| **..** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Luogo e data……………………….

Il dichiarante………………………………….

**Allegato: copia documento di identità o di riconoscimento in corso di validità**

**Allegato E**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

**(artt. 19, 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i.)**

…l…. sottoscritt…., cognome ………………………….nome……………………………………

*(per le donne indicare il cognome da nubile)*

nat………a……………………………provincia……………..il…..…………………………………

codice fiscale……………………………………………………..………………..…..………………

attualmente residente a………………….………………..……………………………………………

provincia…………………………..indirizzo……………………………………….………….……………….…………………………………………………………………………………………

c.a.p…………..………………………….…, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA CHE**

**I titoli di preferenza sotto elencati sono da me posseduti in originale (1):**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO DI PREFERENZA** | **BARRARE LA CASELLA** |
| 1. gli insigniti di medaglia al valore militare; |  |
| 1. i mutilati e gli invalidi di guerra "*ex combattenti*"; |  |
| 1. i mutilati e gli invalidi per fatto di guerra; |  |
| 1. i mutilati e gli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato; |  |
| 1. gli orfani di guerra; |  |
| 1. gli orfani dei caduti per fatto di guerra; |  |
| 1. gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato; |  |
| 1. i feriti in combattimento; |  |
| 1. gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglie numerose; |  |
| 1. i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra "*ex combattenti*"; |  |
| 1. i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra; |  |
| 1. i figli di mutilati e di invalidi per servizio nel settore pubblico e privato; |  |
| 1. i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra; |  |
| 1. i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra; |  |
| 1. i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato; |  |
| 1. coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti; |  |
| 1. coloro che abbiano prestato lodevole servizio, a qualunque titolo, per non meno di un anno nella amministrazione che ha indetto il concorso; |  |
| 1. i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico; |  |
| 1. gli invalidi e i mutilati civili; |  |
| 1. i militari volontari delle Forze Armate congedati senza demerito al termine della ferma o della rafferma. |  |

Il sottoscritto specifica di seguito i dettagli del titolo di preferenza posseduto

…………………………………………………………………………………………………………

Luogo e data……………………….

Il dichiarante………………………………….

**Allegato: copia documento di identità o di riconoscimento in corso di validità**

1. **Elencare tutti i documenti oggetto della dichiarazione sostitutiva ovvero delle copie di cui, con la presente dichiarazione, si vuole attestare la conformità all’originale**