**ALLEGATO A**

**Schema di domanda di ammissione alla selezione per il conferimento**

**di una prestazione occasionale**

*Al Direttore dell’INAF - Osservatorio Astronomico*

*di Palermo “Giuseppe S. Vaiana”*

*Piazza del Parlamento n. 1*

*90134 Palermo*

Il/la sottoscritto/a (nome) ....................... (cognome) ....................... nato/a a .................................. (prov. di .............) il .................... residente in (località) ..................... (via, piazza) .................................. n........ (indirizzo completo), formula istanza per essere ammesso alla selezione per il conferimento di una prestazione occasionale per strumenti storici a carattere astronomico, di cui al D. D. N. 12/2018 del 20/2/2018.

Dichiara sotto la propria personale responsabilità:

*a)* di essere cittadino .............................;

*b)* di essere in godimento dei diritti civili e politici;

*c)* di aver assolto gli obblighi di leva o di essere militesente, ovvero (specificare) ...........................;

*d)* di non aver riportato condanne penali né di aver procedimenti penali pendenti (in caso contrario, specificare di quali condanne o procedimenti si tratti) .....................................................................;

*e)* di essere in possesso del/dei seguente/i titolo/i di studio: ...............

f) di trovarsi attualmente nella seguente posizione lavorativa o altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega la seguente documentazione:

1. Dettagliato curiculum professionale.

2. Copia documento di identità valido

3. Certificati attestanti i titoli di studio e/o professionali richiesti.

4. qualsiasi altro lavoro o attività il candidato ritenga utile per qualificare il proprio curriculum.

5. elenco dei titoli e di ogni documento presentato, precisando la quantità dei dattiloscritti e dei lavori a stampa allegati;

Il sottoscritto dichiara inoltre di autorizzare l’Amministrazione dell’INAF - Osservatorio Astronomico di Palermo “Giuseppe S. Vaiana” alla trattazione dei propri dati personali per le esclusive finalità della selezione in oggetto.

Il sottoscritto desidera che le comunicazioni riguardanti la presente selezione siano inviate al seguente indirizzo, comprensivo di c.a.p. (specificare anche, se possibile, il numero di telefono, fax, ed eventuale indirizzo e-mail): ..............................................................................................................

*(Luogo e Data)………………………………*.............................................................................................

*(Firma, da non autenticare)*

***N.B. La dichiarazione deve essere presentata o inviata unitamente a fotocopia, non autenticata, di un valido documento di identità personale del dichiarante.***