###### Allegato A

**Fac-simile della domanda di ammissione**

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

**Codice concorso: *Progressioni tra le aree, ai sensi dell’articolo 22, comma 15, del Decreto Legislativo 25 maggio 2017, numero 75***" -  **(inserire la struttura di ricerca per la quale si concorre, es.: Istituto di radioastronomia di Bologna….) ………………….** *(da riportare sul frontespizio della busta/nell’oggetto della PEC)*

*All’Istituto nazionale di astrofisica*

*Viale del Parco Mellini n. 84*

*00136 ROMA*

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 alla selezione riservata, **ai sensi dell’articolo 22, comma 15, del Decreto Legislativo 25 maggio 2017, numero 75,** per titoli e colloquio, per la copertura, mediante "*progressione interna*", di quattro posti di personale tecnico ed amministrativo da inquadrare nel Profilo di 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 – (***indicare la struttura di ricerca***),

**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 D.P.R.**

1. di essere cittadino italiano *oppure* di essere cittadino del seguente Stato Membro dell’Unione Europea:………………………………..,*oppure* 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: …………………………….…..;
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. di essere in possesso del seguente titolo di studio:……………….………………………………….. conseguito il …………….. (indicare giorno, mese ed anno) presso …………….…………………….. con la seguente votazione: …………………………;
7. di avere conoscenza della lingua inglese;
8. di essere in possesso, secondo quanto previsto dall’articolo 9 del "***Bando***", dei seguenti titoli di preferenza: (indicare la categoria di appartenenza)……………………………
9. di aver prestato l’attività lavorativa presso lo "***Istituto Nazionale di Astrofisica***" con rapporto di lavoroa tempo indeterminato o a tempo determinato con inquadramento nel Profilo di "***Collaboratore di Amministrazione***"

- a far data da: ……………. nel Quinto Livello Professionale,

- a far data da:…………….. nel Sesto Livello;

..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 alla presente selezione 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... ai sensi della Legge 5 febbraio 1992, numero 104, e successive modifiche ed integrazioni, essendo riconosciuto portatore di handicap e/o disabile, richiede il seguente ausilio necessario per l’espletamento delle prove di esame: ……………………………………………………..

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

1. ***Curriculum Vitae***", redatto in "***formato europeo***";
2. Titoli oggetto di valutazione
3. Copia di documento di identità o riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data ............................. Firma ......................................

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

**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, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

**DICHIARA**:

**………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………..**

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

Luogo e data……………………….

Il dichiarante………………………………….

**Allegato C**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

**(art. 47 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, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

**DICHIARA**:

**………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………..**

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

Luogo e data……………………….

Il dichiarante………………………………….

***ELENCO DELLE CERTIFICAZIONI CHE POSSONO ESSERE SOSTITUITE DA UNA DICHIARAZIONE DELL’INTERESSATO AI SENSI DELL’ART. 46 DEL D.P.R. 445/2000:***

a) data e il luogo di nascita; residenza; cittadinanza; godimento dei diritti civili e politici;

e) stato di celibe, coniugato, vedovo o stato libero;

f) stato di famiglia;

g) esistenza in vita;

h) nascita del figlio, decesso del coniuge, dell'ascendente o discendente;

i) iscrizione in albi, registri o elenchi tenuti da pubbliche amministrazioni; appartenenza a ordini professionali;

m) titolo di studio, esami sostenuti;

n) qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica;

o) situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali;

p) assolvimento di specifici obblighi contributivi con l'indicazione dell'ammontare corrisposto;

q) possesso e numero del codice fiscale, della partita IVA e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria;

r) stato di disoccupazione;

s) qualità di pensionato e categoria di pensione;

t) qualità di studente;

u) qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili;

v) iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo;

z) tutte le situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio;

aa) di non aver riportato condanne penali e di non essere 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;

bb) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali; bb-bis) di non essere l'ente destinatario di provvedimenti giudiziari che applicano le sanzioni amministrative di cui al decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231; cc) qualità di vivenza a carico; dd) tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri dello stato civile; ee) di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.