

**IN CASO DI CONSEGNA A MANO DELLA DOMANDA, SI PREGA DI COMPILARE ANCHE QUESTO MODULO**

Il/la sottoscritto/a (\*) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ha presentato in data odierna la domanda di partecipazione al concorso pubblico, per titoli ed esami, per l'assunzione di n. 1 unità di categoria D dell'area amministrativa-gestionale a tempo indeterminato, in regime full time e di n. 1 unità di categoria D dell'area amministrativa-gestionale a tempo indeterminato, in regime full time riservato esclusivamente a persone disabili ai sensi dell'art. 1 della legge n. 68/1999, presso l'Università degli Studi di Trieste, indetto con Decreto del Direttore Generale n. 523/2019 del 24 aprile 2019.

(\*) Indicare il nome della persona che si iscrive al concorso.

Data, \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO RICEVENTE