



TITOLO DI STUDIO (ai sensi dell'art. 2 del bando di selezione): \_\_\_\_\_

Conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

PORTATORE DI HANDICAP: NO  - SI  Ha necessità del seguente ausilio e degli indicati tempi aggiuntivi eventualmente necessari in sede di esame (allega il certificato rilasciato dalla struttura sanitaria pubblica competente per territorio ai sensi della L. 104/92): \_\_\_\_\_

SERVIZI PRESTATI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI:

NO  - SI  Quali \_\_\_\_\_

TITOLI DI PREFERENZA NELLA NOMINA (art. 5 del D.P.R. 487/94 e successive modificazioni ed integrazioni):

NO  - SI  Quali \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale ai sensi dell'art. 127, lett. d) T.U. approvato con D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Università degli Studi di Trieste ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda ai fini della gestione dell'attività concorsuale, ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del bando di selezione di cui al DDA n. 599/11 dd. 25.5.2011.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver allegato la seguente documentazione:

- 1)  fotocopia (fronte/retro) di un documento d'identità in corso di validità;
- 2)  ricevuta originale del versamento di 5,00 euro sul ccp n. 11131349 intestato all'Università degli Studi di Trieste con l'indicazione della seguente causale: "codice concorso 599/11";
- 3)  Allegato A;
- 4)  Allegato B.

Data .....

\_\_\_\_\_  
Firma

**IN CASO DI CONSEGNA A MANO DELLA DOMANDA, SI PREGA DI COMPILARE ANCHE I QUADRI SOTTOSTANTI**

**IN CASO DI INVIO DELLA DOMANDA TRAMITE RACCOMANDATA A.R. NON SERVE ALLEGARE QUESTA PAGINA**

Università degli Studi di Trieste - Sezione Reclutamento e Formazione

Il/la dott. <sup>(\*)</sup> \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ha presentato in data odierna  
la domanda di partecipazione alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, per l'assunzione di una unità di  
personale quale Collaboratore Esperto Linguistico di lingua madre portoghese a tempo determinato, in regime  
part-time 83%, per un monte annuale di 415 ore, per la durata di un anno, presso l'Università degli Studi di  
Trieste, indetta con D.D.A. n. 599/11 dd. 25.5.2011.

<sup>(\*)</sup> Indicare il nome della persona che si iscrive alla selezione.

Trieste, \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO RICEVENTE



# DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, al fine della partecipazione alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, per l'assunzione di una unità di personale quale Collaboratore Esperto Linguistico di lingua madre portoghese a tempo determinato, in regime part-time 83%, per un monte annuale di 415 ore, per la durata di un anno, presso l'Università degli Studi di Trieste, indetta con D.D.A. n. 599/11 dd. 25.5.2011, dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli:

**1) Titoli accademici** (ai sensi dell'art. 5 del bando di selezione): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

**2) Titoli professionali** (ai sensi dell'art. 5 del bando di selezione) \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
tipo di contratto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
tipo di contratto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
tipo di contratto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
tipo di contratto \_\_\_\_\_

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

Firma

Allegare la fotocopia di un documento di identità