

MINISTERO DELL'INTERNO
DIPARTIMENTO PER GLI AFFARI INTERNI E TERRITORIALI
DIREZIONE CENTRALE PER LE RISORSE UMANE

ALLA PREFETTURA - UFFICIO TERRITORIALE DEL GOVERNO di _____ *

..l. sottoscritt. **CHIEDE** di essere ammess..... a partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami, a 63 posti per l'accesso alla carriera prefettizia.

A tale fine, sotto la propria responsabilità, consapevole che le dichiarazioni rese e sottoscritte nella presente domanda hanno valore di autocertificazione e che, nel caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci, si applicano le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia:

DICHIARA

COGNOME _____

SESSO

F M

NOME _____

DATA DI NASCITA ____/____/19____ Comune di nascita _____

Prov. o Stato estero di nascita _____ Codice Fiscale _____

RESIDENZA (via, p.zza ecc. , numero civico e comune di residenza) _____

RECAPITO TELEFONICO

_____/_____
_____/_____

Prov. _____ c.a.p. _____

RECAPITO COMUNICAZIONI (compilare **esclusivamente** per ricevere le comunicazioni ad un indirizzo diverso da quello di residenza)

via, p.zza ecc. , numero civico e comune di recapito _____

Prov. _____ c.a.p. _____

DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA ITALIANA

DI AVERE DIRITTO ALLA ELEVAZIONE DEL LIMITE DI ETA' (indicare le condizioni che danno diritto all'elevazione del limite - ai sensi dell'art. 2 del bando)

DI ESSERE IN POSSESSO DEL DIPLOMA DI LAUREA IN:

conseguita il _____ presso _____

_____ via _____

DI GODERE DEI DIRITTI POLITICI E DI ESSERE ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI:

(indicare eventuali motivi della cancellazione o della mancata iscrizione) _____

DI ESSERE IN REGOLA CON LE NORME RELATIVE AGLI OBBLIGHI MILITARI (in caso di risposta negativa indicare le motivazioni) ; _____

SCRIVERE A MACCHINA O A CARATTERE STAMPATELLO

* I candidati residenti nelle province di Trento e Bolzano e nella regione Valle d'Aosta dovranno presentare le domande rispettivamente al Commissariato del Governo per la provincia di Trento o di Bolzano o al Presidente della Giunta regionale della Valle d'Aosta.

DI ESSERE

IN POSSESSO DELLE QUALITÀ MORALI E DI CONDOTTA DI CUI ALL'ART. 26 DELLA LEGGE 1° FEBBRAIO 1989, N. 53.

DI NON ESSERE

In caso di risposta negativa indicare la motivazione:

DESTITUZIONE DA PUBBLICO IMPIEGO **DISPENSA DA PUBBLICO IMPIEGO** **DECADENZA DA PUBBLICO IMPIEGO**

DI NON AVERE CONDANNE PENALI O PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI

DI NON ESSERE STATO SOTTOPOSTO A MISURE DI PREVENZIONE

DI SCEGLIERE LA SEGUENTE LINGUA STRANIERA
(nella quale sostenere la prova scritta e orale)

inglese

francese

DI SCEGLIERE LA SEGUENTE LINGUA STRANIERA
(nella quale sostenere la prova facoltativa orale, diversa da quella oggetto della prova scritta e orale)

inglese

francese

tedesco

spagnolo

DI ESSERE FISICAMENTE IDONEO ALL'IMPIEGO

DI ESSERE PORTATORE DI HANDICAP CHE NECESSITA DI ESSERE ASSISTITO DURANTE LA PROVA PRESELETTIVA O LE PROVE SCRITTE (in caso affermativo indicare il tipo di ausilio necessario in relazione al proprio handicap ed anche l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi, allegando apposita certificazione medica)

DI ESSERE DIPENDENTE DELL'AMMINISTRAZIONE CIVILE DELL'INTERNO AVENTE DIRITTO ALLA RISERVA DEI POSTI DI CUI ALL'ART. 1 DEL BANDO, INQUADRATO NELL'AREA FUNZIONALE "C".
(specificare il periodo di effettivo servizio - di almeno due anni - nella qualifica funzionale per il cui accesso è richiesto il possesso di uno dei titoli di studio richiesti dal bando)

DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO/I CHE DANNO LUOGO, A PARITÀ DI PUNTEGGIO, ALLA PREFERENZA

DI ESSERE IN POSSESSO DEL/I SEGUENTE/I TITOLO/I:

DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE

DOTTORATO DI RICERCA

...I...SOTTOSCRITT..... AUTORIZZA IL MINISTERO DELL'INTERNO AD UTILIZZARE I DATI PERSONALI FORNITI PER LE FINALITÀ DI GESTIONE DEL CONCORSO. I MEDESIMI DATI POSSONO ESSERE COMUNICATI A SOGGETTI TERZI CHE FORNISCONO SPECIFICI SERVIZI DI ELABORAZIONE DI DATI STRUMENTALI ALLO SVOLGIMENTO DELLA PROCEDURA STESSA AI SENSI DELLA LEGGE 31 DICEMBRE 1996, N. 675.

TIMBRO DELL'UFFICIO E DATA DI PRESENTAZIONE

_____ (luogo e data)

_____ (firma)