



POLITECNICO
MILANO 1863

DOMANDA DI AMMISSIONE CATEGORIA D

Io sottoscritto/a _____ Codice Fiscale: _____

Nato/a il _____ a _____

Città, Provincia, Stato

Residente a _____

Città, Indirizzo, Provincia, CAP, Stato

Cellulare _____ E-mail _____

Pec _____ Fax _____

Recapito dove ricevere ogni comunicazione (solo se differente dalla residenza)

Città, Indirizzo, Provincia, CAP, Stato

CHIEDO

di essere ammesso/a alla prova selettiva per esami a n. 1 unità di personale, tempo indeterminato, categoria D1, area amministrativa gestionale, tempo pieno (n° 36 ore settimanali) per il Dipartimento di Matematica del Politecnico di Milano – Progetto "Dipartimento di Eccellenza 2023-27"; **2023_PTA_TI_D_DMAT_3**

DICHIARO

1. di possedere la Laurea Magistrale in _____ appartenente alla classe di laurea LM-_____
oppure la laurea specialistica in _____ appartenente alla classe di laurea _____/S
oppure la laurea vecchio ordinamento in _____
oppure la Laurea Triennale in _____ appartenente alla classe di laurea _____
conseguita nell'Anno Accademico _____
presso il Politecnico di Milano *oppure* presso l'Università di _____
(indicare l'Università)
2. barrare la casella interessata e compilare (solo se richiesto dal bando)
 di essere in possesso dell'abilitazione alla professione di _____ dal
_____;
3. di aver prestato servizio alle dipendenze di Pubbliche amministrazioni e di essere cessato dall'ultimo periodo di servizio per _____;

- di non aver prestato servizio presso Pubbliche amministrazioni;
4. di essere cittadino/a _____;
(indicare la nazionalità)
5. di essere in godimento dei diritti politici nello stato di appartenenza o di provenienza *ovvero* i motivi del mancato godimento _____ (*descrivere i motivi del mancato godimento*);
6. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ *ovvero* i motivi della non iscrizione / cancellazione (*descrivere i motivi della non iscrizione / cancellazione*);
7. di aver riportato condanne penali:
- con sentenza passata in giudicato, per reati che comportino l'interdizione dai pubblici uffici *ovvero*
 - indicare le eventuali condanne penali riportate, anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale o non menzione etc.
- di non avere riportato condanne penali;
8. di non avere procedimenti penali pendenti (in caso contrario, specificare nella natura) _____;
9. di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, *ovvero* di non essere stato dichiarato decaduto da un impegno statale, ai sensi dell'art. 127, 1° comma, lett. D) del D.P.R. 10.01.1957, n. 3;
10. di aver ottemperato alle leggi sul reclutamento militare (per i cittadini nati fino al 1985);
11. di essere portatore di handicap ai sensi della Legge n. 104/1992 *ovvero* di avere ricevuto diagnosi di disturbo specifico dell'apprendimento e di necessitare del seguente ausilio (indicare il tipo di ausilio) _____ / di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove;
12. di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall'art. 2 del Bando;
13. di conoscere ed espressamente accettare che la comunicazione delle date d'effettuazione delle prove d'esame s'intende a tutti gli effetti costituita dalla lettura del bando;
14. di essere cittadino Extra UE e di essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o di essere titolare dello status di rifugiato *ovvero* dello status di protezione sussidiaria;

SI ALLEGANO

barrare le caselle interessate:

- curriculum vitae corredato da fototessera;
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità: (es. carta d'identità, passaporto o patente di guida);
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (Allegato A della presente domanda);
- copia della ricevuta del versamento del contributo di partecipazione, come previsto dal bando;
- copia del permesso di soggiorno o ricevuta del rinnovo o certificato dello status di rifugiato (solo per cittadini Extra UE);

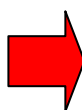
- in caso di richiesta di ausili specifici o di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove, copia della documentazione rilasciata dalla commissione medico-legale dell'ASL competente attestante la necessità (per i candidati portatori di handicap ai sensi della Legge n. 104/1992 o con disturbo specifico dell'apprendimento).

DICHIARO

che le informazioni, i titoli e le esperienze professionali riportate nel curriculum vitae allegato alla presente domanda si considerano dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;

di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 679 del 27.4.2016 (GDPR – *General Data Protection Regulation*), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____



Firma _____