



MINISTERO DELL'INTERNO
DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DEL PERSONALE
DELL'AMMINISTRAZIONE CIVILE E PER LE RISORSE
STRUMENTALI E FINANZIARIE
DIREZIONE CENTRALE PER LE RISORSE UMANE
Ufficio VI - Affari del Reclutamento e della Formazione

Alla Prefettura - Ufficio Territoriale del Governo (\*)
di:

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, A 35 POSTI PER L'ACCESSO
ALLA QUALIFICA INIZIALE DELLA CARRIERA PREFETTIZIA

(SCRIVERE A CARATTERE STAMPATELLO E BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO X)

...I.... sottoscritt....

cognome: .....

sessu:

M F checkboxes

nome: .....

data di nascita: ..... / ..... / 19..... comune di nascita: .....

prov. o stato estero di nascita: ..... codice fiscale: .....

residente in (via / piazza) .....

luogo: ..... prov.: ..... C.A.P.: .....

telefono: ..... / ..... cell. : .....

chiede di partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami, a 35 posti per l'accesso alla qualifica iniziale della carriera prefettizia.

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

DICHIARA

Form with sections: CITTADINANZA E DIRITTI POLITICI, CONDIZIONI DI IDONEITA' ALL'IMPIEGO, and a concluding statement about requirements.

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

|   |  |
|---|--|
| ELEVAZIONE DEL LIMITE DI ETÀ  | <p>di avere diritto all'elevazione del limite di età per la partecipazione al concorso, in quanto si trova nella condizione sottoindicata prevista dall'art. 2 del bando, punto b):</p> <p><input type="checkbox"/> CONIUGAT..... <input type="checkbox"/> N. FIGLI: .....</p> <p><input type="checkbox"/> Appartenente alla seguente categoria tra quelle elencate nella legge 12 marzo 1999, n. 68:<br/>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Aver prestato servizio militare volontario, di leva o di leva prolungata<br/>dal: ..... al: .....</p> <p><input type="checkbox"/> di appartenere alla categoria sottoindicata tra quelle elencate nell'art. 2 del bando, per le quali non si applica il limite massimo di età per la partecipazione al concorso:<br/>.....<br/>.....</p> |
| TITOLO DI STUDIO  | <p>di essere in possesso della <b>laurea</b> sottoindicata:<br/>.....</p> <p>conseguita il: ..... presso: .....</p> <p>.....</p> <p>indirizzo: .....</p> <p>città: ..... durata legale del corso anni: .....</p>   |
| DIPLOMI DI SPECIALIZZAZIONE E DOTTORATI DI RICERCA<br>(art. 14, punto 2, del bando di concorso) | <p><input type="checkbox"/> di essere in possesso del <b>diploma di specializzazione</b> sottoindicato:<br/>.....</p> <p>.....</p> <p>conseguito il: ..... presso: .....</p> <p>.....</p> <p>indirizzo: .....</p> <p>città: ..... durata legale del corso anni: .....</p> <p><input type="checkbox"/> di essere in possesso del <b>dottorato di ricerca</b> sottoindicato:<br/>.....</p> <p>.....</p> <p>conseguito il: ..... presso: .....</p> <p>.....</p> <p>indirizzo: .....</p> <p>città: ..... durata legale del corso anni: .....</p>   |

|  |  |
|--|--|
| LINGUE STRANIERE                         | <p>di scegliere la lingua straniera sottoindicata per sostenere la <b>prova scritta</b>:</p> <p><input type="checkbox"/> INGLESE                      <input type="checkbox"/> FRANCESE</p> <p>di scegliere la lingua straniera sottoindicata per sostenere la prova <b>facoltativa</b> di lingua nel corso della prova orale:</p> <p><input type="checkbox"/> INGLESE            <input type="checkbox"/> FRANCESE            <input type="checkbox"/> TEDESCO            <input type="checkbox"/> SPAGNOLO</p>   |
| TITOLI DI PREFERENZA E RISERVA DEI POSTI | <p><input type="checkbox"/> di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza di cui all'art. 5 del d.P.R. 9 maggio 1994, n. 487 indicati nella tabella "B" allegata al bando di concorso:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> di avere diritto alla riserva del 10% dei posti di cui al punto 2 dell'art. 1 del bando di concorso, in quanto dipendente dell'Amministrazione civile dell'Interno inquadrato nell'area funzionale "C";</p> <p>profilo professionale: ..... dal: .....</p> <p>profilo professionale: ..... dal: .....</p> <p>profilo professionale: ..... dal: .....</p> <p>in servizio presso: .....</p> <p>.....</p> |
| HANDICAP                                 | <p><input type="checkbox"/> di essere portatore di handicap ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n. 104 e che, pertanto, necessita di assistenza e/o di eventuali tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove d'esame <i>(indicare, in tal caso, il tipo di ausilio necessario in relazione al proprio handicap e l'eventuale richiesta di tempi aggiuntivi, allegando alla presente istanza apposita certificazione medica)</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>  |
| SEDE DI SERVIZIO                         | <p><input type="checkbox"/> di essere disposto a raggiungere la sede di servizio assegnata dall'Amministrazione</p>  |

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| RECAPITO PER LE COMUNICAZIONI | <p><b><u>DA COMPILARE SOLO IN CASO DI RECAPITO DIVERSO DALL'INDIRIZZO DI RESIDENZA</u></b></p> <p>....I.... sottocritt.... chiede che le comunicazioni relative al concorso vengano inviate al seguente indirizzo:<br/> (via/piazza) .....</p> <p>luogo: ..... prov.: ..... C.A.P.: .....</p> <p>presso: .....</p>   |
| NOTE                          | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>   |
| DATI PERSONALI                | <p>Il Ministero dell'Interno è autorizzato 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 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.</p> |

.....  
(luogo e data)

.....  
(firma)

|                       |   |                             |
|-----------------------|---|-----------------------------|
| RISERVATO ALL'UFFICIO | <b><u>PRESENTAZIONE:</u></b>  | <b>PROTOCOLLO:</b> .....    |
|                       | <input type="checkbox"/> A MANO data: .....<br><input type="checkbox"/> PER POSTA data di spedizione: ..... | <b>TIMBRO DELL'UFFICIO:</b> |