# ALLEGATO A

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Al Direttore del Dipartimento Jonico in “Sistemi Giuridici ed Economici del Mediterraneo: Società, Ambiente, Culture”

 l sottoscritto/a ,

nato/a prov ( ) il / / , residente in , via , n° tel. / e-mail Tipologia documento di identità n° rilasciato da

 il

Codice Fiscale

# CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per titoli per il conferimento di n. 1 (uno) incarico individuale con contratto di lavoro autonomo di natura occasionale/professionale di cui al ***BANDO*** ***D.D.*** ***N*** ***\_\_\_\_\_\_*** ***DEL*** ***\_\_\_\_\_\_\_***

A tal fine, sotto la propria responsabilità

# DICHIARA A)

* di essere cittadino/a italiano/a
* (***per i cittadini appartenenti ad uno Stato dell’Unione Europea***) di essere cittadino/a dello Stato di ;

## B) (per i cittadini con cittadinanza italiana)

* di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ;
* di **non** essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo: ;

## (per i cittadini appartenenti ad uno Stato dell’Unione Europea):

* di godere dei diritti civili e politici nello Stato di ;
* di non godere dei diritti civili e politici per il seguente motivo ;

# C)

* di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;
* di avere subìto le seguenti condanne penali e di avere i seguenti procedimenti penali in corso: ;
1. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso la pubblica amministrazione;
2. che la propria posizione regolare nei riguardi degli obblighi militari è la

seguente ; (solo per i candidati di sesso maschile: attesa di chiamata; rinviato; dispensato; riformato; in servizio; congedato;

1. di essere in possesso del (indicare il titolo di studio), conseguito in data presso , con la seguente votazione ;
2. di non prestare servizio presso pubbliche amministrazioni / ovvero: di prestare servizio presso la seguente pubblica amministrazione: ;
3. di avere l’idoneità fisica alla collaborazione;

(*i candidati portatori di handicap, ai sensi della legge 5 febbraio 1992 n. 104, dovranno fare esplicita richiesta in relazione al proprio handicap, riguardo l’ausilio necessario per poter sostenere il colloquio*)

1. che il preciso recapito a cui devono essere inviate tutte le comunicazioni inerenti al presente bando è il seguente: (in difetto di dichiarazione varrà la residenza)

via , n° cap: ; città: prov.: ; mail: ;

1. di essere consapevole della veridicità della presente domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all’art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 in caso di false dichiarazioni.

(data) (firma autografa non autentica)