

**Cod.: STAT**

All' Agenzia delle Entrate  
Direzione Centrale del Personale  
Ufficio Assunzioni  
Via Mario Carucci, 85  
00143 ROMA

...l...sottoscritt.....nat...il..../..../.....a.....  
..... provincia (....) codice fiscale ....., chiede di partecipare alla  
procedura selettiva pubblica per l'assunzione di 9 funzionari per l'area C, statistica, posizione  
economica C1, con contratto di formazione e lavoro, presso gli Uffici centrali.

Dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 sotto la propria  
responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo D.P.R. per le  
ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, che:

- a) è cittadin... italian...;
- b) è residente nel comune di ..... (provincia di) ....;
- c) è iscritt... nelle liste elettorali del comune di .....
- d) non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso; oppure ha riportato le  
seguenti condanne penali:.....  
oppure ha i seguenti procedimenti penali in corso:.....;
- e) non ha compiuto 32 anni;
- f) è in possesso del diploma di laurea in ..... conseguito il  
.....(indicare giorno, mese ed anno) presso l'Università  
..... con la votazione di .....
- g) ha partecipato con profitto ai seguenti corsi per dottorato di ricerca e/o corsi di specializzazione  
e formazione nelle discipline di cui al punto 6.3 del bando presso università italiane o estere o  
altre istituzioni ed enti:.....  
.....  
.....;
- h) ha svolto i seguenti stage e/o esperienze lavorative attinenti alle discipline di cui al punto  
6.3.....  
.....  
.....;

- i) non è stato interdetto dai pubblici uffici, né è stato destituito o dispensato ovvero licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né è stato dichiarato decaduto da un impiego statale a seguito dell'accertamento che l'impiego stesso è stato conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabili;
- j) la lingua straniera scelta, per la verifica da effettuare in sede di prova orale, è la seguente:  
.....(indicare una lingua tra francese, inglese, spagnolo e tedesco);
- k) è, nei riguardi degli obblighi imposti dalle leggi sul reclutamento militare, nella seguente posizione .....
- l) possiede l'idoneità fisica all'impiego (se portatore di handicap, specificare l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap e l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove di esame, con idonea documentazione sanitaria dell'Azienda sanitaria locale);
- m) appartiene alle categorie riservatarie previste dalle leggi n. 574/1980, n. 537/1993, n. 68/1999 e d.lgs. n. 196/1995 e n. 215/2001 .....
- n) è in possesso del/i titolo/i di preferenza di cui all'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994.....;
- o) autorizza l'Agenzia al trattamento dei propri dati personali ai sensi del d.lgs. 30 giugno 2003 n.196 per le finalità connesse e strumentali allo svolgimento della presente procedura.

Chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo, impegnandosi a segnalare le eventuali variazioni successive, e riconosce che l'Agenzia non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

Indirizzo ..... (comprensivo del CAP)

Recapito telefonico .....

Indirizzo e-mail.....

Luogo e data .....

Firma .....

I dati devono essere dattiloscritti o indicati in carattere stampatello.

N.B.: sulla busta deve essere indicato il codice identificativo del concorso **cod. STAT.**