



Ministero della Cultura

DIREZIONE GENERALE ARCHIVI
SOPRINTENDENZA ARCHIVISTICA E BIBLIOGRAFICA DELLA TOSCANA

All. 4

Domanda di partecipazione

Al Soprintendente archivistico e bibliografico della Toscana
Dott. Michele Di Sivo
Via Ginori 7
50123 Firenze

Con riferimento al bando di assegnazione per il servizio di casierato, pubblicato sulla rete Intranet del Ministero della Cultura in data _____ con protocollo n° _____

La/il sottoscritta/o:

NOME: _____

COGNOME: _____

Nata/o a: _____ (prov.: _____)

Il: _____

presenta domanda per l'assegnazione del servizio citato e del relativo alloggio, e dichiara di:

- appartenere ai ruoli del Ministero della Cultura con inquadramento nel profilo professionale appartenente all'area degli Assistenti – fascia retributiva _____, con contratto a tempo indeterminato e prestazione lavorativa a tempo pieno; e di prestare attualmente servizio presso _____;
- avere un'anzianità di servizio uguale/superiore ad anni 3 (tre);
- essere psico-fisicamente idonea/o all'incarico da ricoprire, come da allegata certificazione rilasciata dal medico competente, dott. _____, accreditato presso il proprio Istituto di appartenenza;
- non aver subito condanne penali negli ultimi 5 anni a far data da oggi, né di aver subito sanzioni disciplinari gravi; e di non essere oggetto di procedimenti penali;
- che la/il sottoscritta/o e gli altri componenti del nucleo familiare non sono titolari di proprietà immobiliari ad uso abitativo, né di usufrutti della medesima natura ubicati nell'ambito territoriale del Comune e/o della Città Metropolitana di Firenze;
- di avere il parere favorevole del Capo dell'Istituto nel caso in cui si trovi nella posizione di custode casiere.





Ministero della Cultura

DIREZIONE GENERALE ARCHIVI
SOPRINTENDENZA ARCHIVISTICA E BIBLIOGRAFICA DELLA TOSCANA

Dichiara inoltre, ai fini della formazione della graduatoria, e per il calcolo dei relativi coefficienti di valutazione, di trovarsi nelle sotto specificate condizioni:

- anzianità di servizio: anni _____;
- attuali condizioni locative: _____;
- reddito del proprio nucleo familiare, come da copie allegate delle dichiarazioni dei redditi e/o dei modelli CUD, parti a € _____;
- componenti del nucleo familiare, come da stato di famiglia, pari a n° _____.

Il presente modello, dalla/dal sottoscritta/o debitamente compilato in ogni sua parte, costituisce autodichiarazione resa ex D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Luogo _____, data _____

Firma

Allegati n.° _____

