**All\_4 –** Modello domanda

Al Segretario regionale MiC

per la Lombardia

Corso Magenta, 24 – 20123 Milano

\_\_\_\_\_\_\_

Con riferimento alla circolare …….. relativa al bando di assegnazione per il servizio di casierato presso il Polo Archivistico di Morimondo, pubblicato sulla rete intranet del Ministero, il/la sottoscritto/a,

NOME:

COGNOME:

NATO/A: (prov. …..), il …. / ….. / ………

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

1. appartenere ai ruoli del Ministero della Cultura con inquadramento in profilo professionale ……………………………………………………..... area seconda, fascia retributiva …………………, con contratto a tempo indeterminato e prestazione lavorativa a tempo pieno;
2. prestare attualmente servizio presso
3. avere un'anzianità di servizio NON inferiore a 3 (tre) anni;
4. essere psico-fisicamente idoneo all'incarico da ricoprire, come da allegata certificazione rilasciata dal medico competente, dott. ……………………….accreditato presso il proprio ufficio di appartenenza;
5. non aver subito condanne penali negli ultimi cinque anni a far data da oggi e di non essere oggetto di procedimenti penali né di sanzioni disciplinari gravi;
6. che il/la sottoscritto/a 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 Provincia dell’Istituto presso il quale il sottoscritto chiede di prestare servizio;
7. di avere il parere favorevole del Capo dell'Istituto nel caso in cui si trovi nella posizione di custode casiere, oppure di non rivestire le funzioni di custode casiere presso il proprio attuale Istituto.

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 ….. ..; mesi ……; giorni ……;
* Attuali condizioni locative: ……………………………………..;
* Reddito del proprio nucleo familiare, come da copie allegate delle dichiarazioni dei redditi e/o dei modelli CUD, pari a EURO …………………..
* Componenti del nucleo familiare, come da stato di famiglia allegato (rilasciato in data.............) pari a N° ……. unità;

Il presente modello, dal/dalla sottoscritto/a debitamente compilato in ogni sua parte, costituisce auto dichiarazione resa ex D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Si allega copia documento di identità in corso di validità.

Luogo, ……………………..Data, …………….. Firma, ……………………………..

Allegati N° …………