ALL. 4

Al Direttore dell'Archivio di Stato Via G. Galilei n. 42/44

 25128 Brescia

Con riferimento al bando di assegnazione per il servizio di casierato, pubblicato sulla rete Intranet del Ministero in epigrafe citato, in data ........ ., con protocollo n , il/la sottoscritto/a:

NOME: ...................................... COGNOME: ..............................

NATO/A 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 appartenente all'area B - Vigilanza - con contratto T.I. e prestazione lavorativa a tempo pieno;
2. avere un'anzianità di servizio uguale/superiore ad anni 3 (tre);
3. essere psico-fisicamente idoneo all'incarico da ricoprire, come da allegata certificazione rilasciata dal medico competente, dott , accreditato presso il proprio ufficio di

appartenenza ;

1. 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;
2. che il sottoscritto 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;

i) di avere il parere favorevole del Capo dell'Istituto nel caso in cui si trovi nella posizione di custode casiere.

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

l) Anzianità di servizio: anni ........

2) Attuali condizioni locative........................................................................................................

1. Reddito del proprio nucleo familiare, come da copie allegate delle dichiarazioni dei redditi e/o dei modelli CUD, pari a € ...............................................
2. Componenti del nucleo familiare, come da stato di famiglia allegato pari a n .........

Il presente modello, dal/dalla sottoscritto/a debitamente compilato in ogni sua parte, costituisce un'autodichiarazione resa ex D.P.R. 28.12.00 n. 445.

Data .................................

Firma .........................................

Allegati: