

**MODULO DI DOMANDA**  
**Al Senato della Repubblica - Servizio del Personale**  
 (compilare in carattere stampatello utilizzando una penna ovvero una macchina da scrivere)

Il/la sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ (provincia o Stato estero \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Prefisso e numero telefonico \_\_\_\_\_ Eventuale numero telefonico cellulare \_\_\_\_\_  
 Eventuale indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

chiede di essere ammesso/a a sostenere il concorso, per esami, a 15 posti di Stenografo parlamentare di prima fascia, con mansioni di resocontista.

**A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, anche penale, quanto segue** (per la specifica delle dichiarazioni (a) (b) (c) (d) vedi lo spazio "NOTE"):

1. E' in possesso del seguente documento di riconoscimento: tipo documento.....numero.....

2.  E' in possesso del seguente titolo universitario di cui all'articolo 2, comma 1, lettera c) (a):

.....  
 conseguito in data ..... presso la facoltà di.....

dell'Università.....con la seguente votazione: .....

3.  Ha conseguito il diploma di istruzione secondaria di secondo grado (di durata quinquennale) (a)

in data .....presso l'istituto.....Comune.....con votazione.....

4.  E' cittadino italiano

7.  Ha riportato condanne penali (b)

5.  Ha il godimento dei diritti civili e politici

8.  Ha procedimenti penali in corso (c)

6.  E' in possesso dell'idoneità fisica all'impiego

9.  Ha precedenti risoluzioni di rapporti di pubblico impiego

E' portatore di handicap (d) (Tale informazione è necessaria all'Amministrazione per predisporre opportuni presidi logistici).

**Desidera ricevere le comunicazioni relative al concorso (compilare solo se indirizzo diverso da quello sopraindicato):**

Presso ..... Via ..... n.....

Comune ..... (prov.....) C.A.P..... Prefisso e numero telefonico \_\_\_\_\_

Sceglie la seguente **lingua straniera per la prova orale obbligatoria** (barrare una sola casella):

Inglese

Francese

Sceglie le seguenti **lingue straniere** (diverse da quella già indicata per la prova orale obbligatoria) **per la prova orale facoltativa** (barrare una o più caselle se si desidera sostenere la prova facoltativa):

Inglese

Francese

Tedesco

Spagnolo

ANNOTAZIONI INTEGRATIVE: .....

Il/La sottoscritto/a autorizza il Senato della Repubblica ad utilizzare i dati personali forniti per la partecipazione al concorso. I medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati strumentali allo svolgimento della procedura stessa. Il/La sottoscritto/a è consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso, esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. Il/La sottoscritto/a è consapevole, altresì, che le dichiarazioni sostitutive di certificazioni sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

Data.....

Firma .....

**NOTE:**

a) Se il titolo di studio è stato conseguito all'estero, alla domanda il candidato deve allegare, a pena di esclusione, la dichiarazione di equipollenza rilasciata dalle competenti autorità italiane.

b) In caso affermativo, barrare la casella e specificare gli articoli di legge per cui sono state pronunciate (questa dichiarazione deve essere effettuata anche se siano stati concessi: amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale, sospensione della pena, beneficio della non menzione, ecc.) nello spazio "ANNOTAZIONI INTEGRATIVE".

c) In caso affermativo, barrare la casella e specificare gli articoli di legge per cui è avviato il procedimento nello spazio "ANNOTAZIONI INTEGRATIVE".

d) In caso affermativo, barrare la casella e specificare nello spazio "ANNOTAZIONI INTEGRATIVE".