



MODELLO A

Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO DELL'ORGANIZZAZIONE GIUDIZIARIA, DEL PERSONALE E DEI SERVIZI
DIREZIONE GENERALE DEI MAGISTRATI UFFICIO III CONCORSI

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER MAGISTRATO ORDINARIO

CODICE CONCORSO: 2008B

**AL SIG. PROCURATORE DELLA REPUBBLICA
PRESSO IL TRIBUNALE DI**

l sottoscritt_____ chiede al Consiglio Superiore della Magistratura di essere ammesso a sostenere il concorso per esami a 500 posti di magistrato ordinario, indetto con D.M. 27.2.2008.

A tal fine, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dichiara, sotto la propria responsabilità:

COGNOME _____

(le donne coniugate devono indicare solo il cognome da nubile)

NOME _____

(indicare un solo prenome composto al massimo da tre elementi onomastici, ai sensi dell' art. 35 D.P.R. 396/2000)

DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	Prov.
STATO ESTERO DI NASCITA	SESSO M F	CODICE FISCALE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
LAUREATO IN GIURISPRUDENZA PRESSO L'UNIVERSITÀ DI¹: (con corso universitario di durata non inferiore a 4 anni, tranne che non si tratti di seconda laurea)		DATA DI LAUREA
EVENTUALE PRECEDENTE PRIMA LAUREA PRESSO L'UNIVERSITA' DI¹: (diversa da quella in Giurisprudenza, conseguita con corso di durata non inferiore a 4 anni)		DATA DI LAUREA

DI ESSERE IN POSSESSO DI UNO DEI SEGUENTI REQUISITI DI AMMISSIONE: (barrare la casella relativa al requisito posseduto)			
<i>a) MAGISTRATO AMMINISTRATIVO E CONTABILE</i>	<input type="checkbox"/>	<i>b) PROCURATORE DELLO STATO</i> che non sia incorso in sanzioni disciplinari	<input type="checkbox"/>
<i>c) DIPENDENTE DELLO STATO, CON QUALIFICA DIRIGENZIALE O APPARTENENTE ALL'AREA C</i> art. 2, lettera g, n. 3 del bando	<input type="checkbox"/>	<i>d) PERSONALE UNIVERSITARIO DI RUOLO DOCENTE DI MATERIE GIURIDICHE</i> che non sia incorso in sanzioni disciplinari	<input type="checkbox"/>
<i>e) DIPENDENTE, CON QUALIFICA DIRIGENZIALE O APPARTENENTE ALL'EX AREA DIRETTIVA DELLA P.A., DEGLI ENTI PUBBLICI A CARATTERE NAZIONALE E DEGLI ENTI LOCALI</i> art. 2, lettera g, n. 5 del bando	<input type="checkbox"/>	<i>f) AVVOCATO ISCRITTO ALL'ALBO</i> che non sia incorso in sanzioni disciplinari	<input type="checkbox"/>
<i>g) MAGISTRATO ONORARIO PER ALMENO SEI ANNI</i> art. 2, lettera g, n. 7 del bando G. di PACE GOT VPO GOA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>h) LAUREATO E DIPLOMATO PRESSO LE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE PER LE PROFESSIONI LEGALI DI CUI ALL'ART. 16 D.Lgs. 17 NOVEMBRE 1997, N. 398</i> art. 2, lett. g, n. 8 del bando	<input type="checkbox"/>
<i>i) LAUREATO E DOTTORATO DI RICERCA IN MATERIE GIURIDICHE</i> art. 2, lettera g, n. 9 del bando	<input type="checkbox"/>	<i>l) LAUREATO E DIPLOMATO IN UNA DISCIPLINA GIURIDICA PRESSO UNA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE DI CUI AL D.P.R. 10 MARZO 1982, N. 162</i> art. 2, lettera g n. 10 del bando	<input type="checkbox"/>
<i>m) LAUREATO IN GIURISPRUDENZA, ISCRITTO ANTERIORMENTE ALL'ANNO ACCADEMICO 1998-1999</i> art. 2, lettera g, n. 11 del bando			<input type="checkbox"/>
DI ESSERE CITTADINO ITALIANO <input type="checkbox"/> EQUIPARATO² <input type="checkbox"/> (barrare la casella corrispondente)			
DI ESSERE ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI : (in caso di mancata iscrizione o cancellazione, l'aspirante dovrà compilare il modello B concernente le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, allegando fotocopia del documento di riconoscimento, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000.)			
DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI E DI NON AVER IN CORSO PROCEDIMENTI PENALI OVVERO PROCEDIMENTI PER L'APPLICAZIONE DI MISURE DI SICUREZZA O DI PREVENZIONE (se l'affermazione è vera, barrare la casella, in caso contrario l'aspirante dovrà compilare il modello B concernente le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, allegando fotocopia del documento di riconoscimento, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000.)			<input type="checkbox"/>
DI NON AVERE PRECEDENTI GIUDIZIARI TRA QUELLI ISCRIVIBILI NEL CASELLARIO GIUDIZIALE AI SENSI DEL D.P.R. 14 NOVEMBRE 2002, N. 313 (se l'affermazione è vera, barrare la casella, in caso contrario l'aspirante dovrà compilare il modello B concernente le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, allegando fotocopia del documento di riconoscimento, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000.)			<input type="checkbox"/>
DI NON ESSERE A CONOSCENZA DI ESSERE SOTTOPOSTO AD INDAGINI PRELIMINARI (se l'affermazione è vera, barrare la casella, in caso contrario l'aspirante dovrà compilare il modello B concernente le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, allegando fotocopia del documento di riconoscimento, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.)			<input type="checkbox"/>

DI NON ESSERE STATO ESCLUSO DALL'ELETTORATO POLITICO ATTIVO, DESTITUITO OVVERO LICENZIATO O DISPENSATO DALL'IMPIEGO PRESSO UNA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE PER PERSISTENTE INSUFFICIENTE RENDIMENTO, OVVERO DI NON ESSERE STATO DICHIARATO DECADUTO DA UN IMPIEGO STATALE A SEGUITO DELL'ACCERTAMENTO CHE L'IMPIEGO STESSO E' STATO CONSEGUITO MEDIANTE LA PRODUZIONE DI DOCUMENTI FALSI O VIZIATI DA INVALIDITÀ NON SANABILE. <small>(se l'affermazione è vera, barrare la casella, in caso contrario l'aspirante dovrà compilare il modello B concernente le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, allegando fotocopia del documento di riconoscimento, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000.)</small>		<input type="checkbox"/>		
DI ESSERE IN POSIZIONE REGOLARE NEI CONFRONTI DEL SERVIZIO DI LEVA AL QUALE SIA STATO EVENTUALMENTE CHIAMATO		<input type="checkbox"/>		
DI ESSERE FISICAMENTE IDONEO AD ESERCITARE L'IMPIEGO CUI ASPIRA		<input type="checkbox"/>		
SE E IN QUANTO PORTATORE DI HANDICAP³ :				
HA LA NECESSITA' DI ESSERE ASSISTITO DURANTE LE PROVE SCRITTE ?		<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> </table>	SI	NO
SI	NO			
HA LA NECESSITA' DEI TEMPI AGGIUNTIVI DURANTE LE PROVE SCRITTE ?		<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> </table>	SI	NO
SI	NO			
Altri ausili particolari:				
LINGUA STRANIERA OGGETTO DI PROVA ORALE SCELTA TRA LE SEGUENTI:				
INGLESE <input type="checkbox"/> FRANCESE <input type="checkbox"/> SPAGNOLO <input type="checkbox"/> TEDESCO <input type="checkbox"/>				
INDIRIZZO DI RESIDENZA				
COMUNE DI RESIDENZA		Prov.		
C.A.P.	NUMERI TELEFONICI DI RESIDENZA			
INDIRIZZO DI RECAPITO⁴				
COMUNE DI RECAPITO		Prov.		
C.A.P.	NUMERI TELEFONICI DI RECAPITO	PROCURA DI RECAPITO		
LUOGO	DATA	FIRMA		

¹ Deve essere indicata la città in cui ha sede l'Università; per alcune città, come Milano, Napoli e Roma, sedi di più Atenei, si dovrà indicare anche il nome dell'Università, ad esempio, nel seguente modo: MILANO BICOCCA, MILANO BOCCONI, MILANO CATTOLICA o MILANO STATALE; NAPOLI FEDERICO II, NAPOLI PARTHENOPE, NAPOLI II^ UNIVERSITA' o NAPOLI SUOR ORSOLA; ROMA SAPIENZA, ROMA LUISS, ROMA TOR VERGATA, ROMA TRE o ROMA LUMSA.

² Sono equiparati ai cittadini gli italiani non appartenenti alla Repubblica. Si ricorda che ulteriori eventuali dati riguardanti tale punto possono essere inseriti nello spazio appositamente predisposto.

³ In caso affermativo il candidato deve specificare nelle righe sottostanti l'eventuale ausilio necessario in relazione al proprio handicap unitamente all'eventuale necessità dei tempi aggiuntivi da documentarsi entrambi a mezzo di certificato rilasciato da una struttura sanitaria pubblica, ai sensi degli artt. 4 e 20 della legge 5 febbraio 1992 n. 104.

⁴ I dati relativi al recapito riguardano il luogo presso il quale il candidato desidera ricevere le comunicazioni inerenti il concorso e vanno indicati solo se diversi da quelli della residenza; il candidato deve comunicare ogni variazione del recapito e della residenza al Ministero della Giustizia – Dipartimento dell'Organizzazione Giudiziaria, del personale e dei servizi - Direzione Generale dei Magistrati - Ufficio III - via Arenula, 70 00186 Roma, fax 06/68897783.

ALLEGA ALLA DOMANDA:

(barrare le caselle interessate)

- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO;**
- FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE;**
- FOTO;**
- ALTRA FOTO, IDENTICA ALLA PRECEDENTE, AUTENTICATA SUL CARTONCINO RILASCIATO DALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA;**
- CERTIFICAZIONE MEDICA ATTESTANTE LA CONDIZIONE DI PORTATORE DI HANDICAP E LA NECESSITA' DI AUSILIO E/O TEMPI AGGIUNTIVI;**
- DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000.**