

FAC-SIMILE DI DOMANDA

(in carta libera)

**All'Ambasciata d'Italia /  
Istituto Italiano di Cultura  
Addis Abeba  
e-mail: [icaddisabeba@esteri.it](mailto:icaddisabeba@esteri.it)**

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ in riferimento all'avviso di assunzione del \_\_\_\_\_ giugno 2025, chiede di essere ammesso a partecipare alle prove d'esame per l'assunzione di n. 1 impiegato a contratto a tempo indeterminato da adibire ai servizi di collaboratore amministrativo nel settore contabilità – manifestazioni culturali – traduzione presso l'Istituto Italiano di Cultura in Addis Abeba.

All'uopo dichiara quanto segue:

- 1) di essere in possesso della/e seguente/i cittadinanza/e: \_\_\_\_\_ ;
- 2) di essere di sana costituzione fisica;
- 3) di risiedere in (*indicare il Paese*) \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ ;
- 4) di avere/non avere subito condanne penali (comprese quelle inflitte all'estero), nonché di avere/non avere provvedimenti penali pendenti in Italia o all'estero (*Cancellare le voci non corrette. In caso di condanne o provvedimenti pendenti, indicarli di seguito*) \_\_\_\_\_ ;
- 5) di trovarsi nella seguente posizione rispetto agli obblighi militari (per i candidati soggetti agli obblighi di leva): \_\_\_\_\_ ;
- 6) di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_ ;

Il sottoscritto, ai fini dell'attribuzione del punteggio aggiuntivo di cui al punto 6 del bando di concorso, dichiara inoltre:

- 7) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio superiori a quello richiesto, dei quali allega idonea certificazione:  
\_\_\_\_\_
- 8) di avere prestato i servizi come di seguito indicato per i quali si allega idonea certificazione e/o attestazione di servizio:

DATORE DI LAVORO	MANSIONI SVOLTE	PERIODO DI SERVIZIO:		CAUSA DI RISOLUZIONE
		DAL	AL	

Il/La sottoscritto/a dichiara che quanto da lui/lei affermato nella presente domanda risponde a verità.

Il/La sottoscritto/a di aver preso visione dell'informativa di cui all'Art.8 dell'Avviso di assunzione.

In fede

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma del/della candidato/a)

Il/La sottoscritto/a desidera che eventuali comunicazioni vengano inviate al seguente indirizzo:

Sig./ra \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_