

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI ED ESAMI, PER L'ASSUNZIONE A
TEMPO DETERMINATO DI N. 4 OPERATIVI PRESSO L'AUTORITA' DI REGOLAZIONE DEI TRASPORTI**

DATI RICHIESTI	INSERIMENTO
(*) COGNOME:	
(*) NOME:	
(*) LUOGO DI NASCITA (Comune e sigla provincia o Stato estero):	
(*) DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa):	
(*) CODICE FISCALE:	
(*) INDIRIZZO DI RESIDENZA: (inclusi Comune, Sigla Provincia e CAP)	
INDIRIZZO PER RICEZIONE CORRISPONDENZA: (inserire solo se diverso dalla residenza)	
RIFERIMENTO TELEFONICO:	
EMAIL:	
(*) PEC:	
CHIEDE	
di essere ammesso/a alla selezione pubblica per l'assunzione di n. 4 operativi a tempo determinato presso l'Autorità di regolazione dei trasporti nel profilo OD01 - Operativo	<input type="radio"/> OD01 - Operativo
Al fine di partecipare alla selezione pubblica dichiara di essere in possesso dei requisiti specificati nell'articolo 2, comma 1 lettere c), d), e), f), g) e h) dell'avviso di selezione e di non incorrere nei motivi di non ammissione indicati nel comma 5 del citato articolo 2.	
ai sensi della legge n.104/1992, di aver bisogno dei seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove:	
Dichiara	
di possedere eventuali titoli che, a parità di punteggio, danno luogo a preferenza ai sensi dell'art. 5, commi 4 e 5, del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487.	

(*) dati obbligatori

Dichiara, altresì, di essere in possesso:

TITOLO DI STUDIO DI CUI ALL'ART. 2 COMMA 1 LETTERA A) DELL'AVVISO

(*) DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO:	
(*) VOTAZIONE:	
(*) DATA DI CONSEGUIMENTO:	
(*) ISTITUTO (denominazione e sede dell'istituto):	

ULTERIORE TITOLO DI STUDIO DI CUI ALL'ART. 2 COMMA 2 DELL'AVVISO

DENOMINAZIONE E ARGOMENTO:	
DATA DI CONSEGUIMENTO:	
UNIVERSITA' O ALTRO ISTITUTO DI FORMAZIONE: (denominazione e sede)	

ULTERIORI TITOLI DI STUDIO DI CUI ALL'ART. 9 COMMA 1, LETTERA A) DELL'AVVISO

Titolo 1:

DENOMINAZIONE E ARGOMENTO:	
DATA CONSEGUIMENTO:	
UNIVERSITA' O ALTRO ISTITUTO DI FORMAZIONE: (denominazione e sede)	

Titolo 2:

DENOMINAZIONE E ARGOMENTO:	
DATA DI CONSEGUIMENTO:	
UNIVERSITA' O ALTRO ISTITUTO DI FORMAZIONE (denominazione e sede)	

Titolo 3:

DENOMINAZIONE E ARGOMENTO:	
DATA CONSEGUIMENTO:	
UNIVERSITA' O ALTRO ISTITUTO DI FORMAZIONE: (denominazione e sede)	

Titolo 4:

DENOMINAZIONE E ARGOMENTO:	
DATA DI CONSEGUIMENTO:	
UNIVERSITA' O ALTRO ISTITUTO DI FORMAZIONE (denominazione e sede)	

(*) dati obbligatori

ESPERIENZA LAVORATIVA DI CUI ALL'ART. 2 COMMA 1, LETTERA B) O ART.2 COMMA 2 DELL'AVVISO

Periodo 1:	
(*) ENTE O AZIENDA	
(*) RUOLO	
(*) FUNZIONI SVOLTE	
(*) PERIODO (specificare date di inizio e fine del periodo prestato) - Data inizio:	Data fine:
Periodo 2:	
ENTE O AZIENDA	
RUOLO	
FUNZIONI SVOLTE	
PERIODO (specificare date di inizio e fine del periodo prestato) - Data inizio:	Data fine:
Periodo 3:	
ENTE O AZIENDA	
RUOLO	
FUNZIONI SVOLTE	
PERIODO (specificare date di inizio e fine del periodo prestato) - Data inizio:	Data fine:
Periodo 4:	
ENTE O AZIENDA	
RUOLO	
FUNZIONI SVOLTE	
PERIODO (specificare date di inizio e fine del periodo prestato) - Data inizio:	Data fine:

(*) dati obbligatori

ULTERIORI ESPERIENZE PROFESSIONALI DI CUI ALL'ART. 9 COMMA 1, LETTERA B) DELL'AVVISO

Periodo 1:		
ENTE O AZIENDA		
RUOLO		
FUNZIONI SVOLTE		
PERIODO (specificare date di inizio e fine del periodo prestato) -	Data inizio:	Data fine:
Periodo 2:		
ENTE O AZIENDA		
RUOLO		
FUNZIONI SVOLTE		
PERIODO (specificare date di inizio e fine del periodo prestato) -	Data inizio:	Data fine:
Periodo 3:		
ENTE O AZIENDA		
RUOLO		
FUNZIONI SVOLTE		
PERIODO (specificare date di inizio e fine del periodo prestato) -	Data inizio:	Data fine:
Periodo 4:		
ENTE O AZIENDA		
RUOLO		
FUNZIONI SVOLTE		
PERIODO (specificare date di inizio e fine del periodo prestato) -	Data inizio:	Data fine:

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il candidato autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento (UE) 2016/679

ULTERIORI DICHIARAZIONI

Il candidato/a inoltre:

- dichiara di essere a conoscenza di ogni altra disposizione indicata nell'avviso;
- si impegna a comunicare tempestivamente, mediante pec, all'indirizzo concorsi@pec.autorita-trasporti.it le variazioni del recapito per le comunicazioni inerenti all'avviso di selezione.

Allega copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

Data	FIRMA DEL CANDIDATO