

All'Autorità di regolazione dei trasporti

praticantato@pec.autorita-trasporti.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER L'AMMISSIONE DI N. 8 PRATICANTI 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 per l'ammissione di n.8 praticanti presso l'Autorità di regolazione dei trasporti	
DATI RICHIESTI	INSERIMENTO
Nell'ambito della seguente area e indicata nell'art. 2, comma 4 dell'avviso di selezione:	
Al fine di partecipare alla selezione dichiara di essere in possesso dei requisiti specificati nell'articolo 1, comma 2 dell'avviso di selezione e di non incorrere nei motivi di non ammissione indicati nel comma 4 del citato articolo 1.	

(*) dati obbligatori

Dichiara, altresì, di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e di conoscere le seguenti lingue europee:

TITOLO DI STUDIO PER LA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO - LAUREA

DATI RICHIESTI	INSERIMENTO
(*) LAUREA:	
LAUREA EQUIPOLLENTE: (solo per coloro che hanno conseguito una laurea equipollente)	
(*) VOTAZIONE:	
(*) DATA DI CONSEGUIMENTO:	
(*) UNIVERSITA': (denominazione e sede dell'Università)	
(*) TESI DI LAUREA:	

TITOLO DI STUDIO PER LA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO - MASTER II° LIVELLO

DATI RICHIESTI	INSERIMENTO
MASTER DI II° LIVELLO :	
DATA CONSEGUIMENTO:	
UNIVERSITA': (denominazione e sede dell'Università).	

ALTRI TITOLI DI STUDIO

DATI RICHIESTI	INSERIMENTO
TITOLO 1:	
DENOMINAZIONE E ARGOMENTO:	
DATA DI CONSEGUIMENTO:	
UNIVERSITA' O ALTRO ISTITUTO DI FORMAZIONE: (denominazione e sede)	
TITOLO 2:	
DENOMINAZIONE E ARGOMENTO:	
DATA CONSEGUIMENTO:	
UNIVERSITA' O ALTRO ISTITUTO DI FORMAZIONE: (denominazione e sede)	
TITOLO 3:	
DENOMINAZIONE E ARGOMENTO:	
DATA DI CONSEGUIMENTO:	
UNIVERSITA' O ALTRO ISTITUTO DI FORMAZIONE (denominazione e sede)	

(*) dati obbligatori

CONOSCENZA LINGUE EUROPEE

DATI RICHIESTI	INSERIMENTO
LINGUA INGLESE	
TITOLO O DIPLOMA CONSEGUITO:	
LIVELLO SECONDO QCER o MADRELINGUA:	
DATA DI CONSEGUIMENTO:	
DENOMINAZIONE ENTE O ISTITUTO:	
LINGUA FRANCESE	
TITOLO O DIPLOMA CONSEGUITO:	
LIVELLO SECONDO QCER o MADRELINGUA:	
DATA DI CONSEGUIMENTO:	
DENOMINAZIONE ENTE O ISTITUTO:	
LINGUA TEDESCO	
TITOLO O DIPLOMA CONSEGUITO:	
LIVELLO SECONDO QCER o MADRELINGUA:	
DATA DI CONSEGUIMENTO:	
DENOMINAZIONE ENTE O ISTITUTO:	
LINGUA SPAGNOLA	
TITOLO O DIPLOMA CONSEGUITO:	
LIVELLO SECONDO QCER o MADRELINGUA:	
DATA DI CONSEGUIMENTO:	
DENOMINAZIONE ENTE O ISTITUTO:	

PERIODI DI TIROCINIO E/O DI LAVORO	
DATI RICHIESTI	INSERIMENTO
PERIODO 1:	
TIPOLOGIA DI ESPERIENZA EFFETTUATA (specificare ente/azienda, funzioni svolte e ruolo ricoperto)	
PERIODO (specificare date di inizio e fine del periodo prestato) - Data inizio:	Data fine:
PERIODO 2:	
TIPOLOGIA DI ESPERIENZA EFFETTUATA (specificare ente/azienda, funzioni svolte e ruolo ricoperto)	
PERIODO (specificare date di inizio e fine del periodo prestato) - Data inizio:	Data fine:
PERIODO 3:	
TIPOLOGIA DI ESPERIENZA EFFETTUATA (specificare ente/azienda, funzioni svolte e ruolo ricoperto)	
PERIODO DI SVOLGIMENTO (specificare date di inizio e fine del periodo prestato)	
PERIODO (specificare date di inizio e fine del periodo prestato) - Data inizio:	Data fine:
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI	
<p>Il candidato autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 per le finalità e con le modalità di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196, e s.m.i. ed al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR - General Data Protection Regulation) del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 ed il consenso a ricevere comunicazioni a mezzo posta elettronica</p>	
ULTERIORI DICHIARAZIONI	
<p>Il candidato/a inoltre:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dichiara di essere a conoscenza di ogni altra disposizione indicata nell'avviso; - si impegna a comunicare tempestivamente, mediante pec, all'indirizzo praticantato@pec.autorita-trasporti.it le variazioni del recapito per le comunicazioni inerenti all'albo. 	
Allega alla presente domanda, ai sensi e con le modalità previste dall'art. 2 dell'avviso di selezione:	
<ul style="list-style-type: none"> - Modulo pdf editabile compilato - Copia scansionata del documento di identità in corso di validità 	
Data	FIRMA DEL CANDIDATO