

All'Autorità di regolazione dei trasporti

praticantato@pec.autorita-trasporti.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER L'AMMISSIONE DI N. 10 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.10 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 ALLA SELEZIONE - 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 ALLA SELEZIONE - DOTTORATO - MASTER - DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE

DATI RICHIESTI	INSERIMENTO
TIPOLOGIA:	<input type="text"/>
DENOMINAZIONE:	
DATA CONSEGUIMENTO:	
UNIVERSITA': (denominazione e sede dell'Università).	

ULTERIORI 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 TEDESCA	
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 PRATICANTATO, DI TIROCINIO O DI LAVORO

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

DICHIARAZIONE DI RISPONDEZZA AL VERO

Con la compilazione della presente domanda, il candidato si assume la responsabilità della rispondenza al vero di quanto in essa dichiarato, nella consapevolezza di poter incorrere, nell'ipotesi di falsità, in sanzioni penali (artt. 38,46,47 e 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445).

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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.

Il candidato/a inoltre:

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

Allega, ai sensi e con le modalità previste dall'art. 2 comma 1 dell'avviso di selezione:

- modulo PDF editabile compilato;
- copia scansionata del Modulo compilato e firmato su ogni pagina;
- copia scansionata del proprio documento di identità in corso di validità.

Data	FIRMA DEL CANDIDATO