

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI ED ESAMI, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI N. 12 FUNZIONARI 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. 12 funzionari a tempo determinato presso l'Autorità di regolazione dei trasporti nel seguente profilo:	<input type="radio"/> Profilo FD01 - Funzionario area giuridica <input type="radio"/> Profilo FD02 - Funzionario area economica gestionale <input type="radio"/> Profilo FD03 - Funzionario area processi e gestione documentale digitale
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) e g) dell'avviso e di non incorrere nei motivi di non ammissione indicati nel comma 4 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

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

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

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)	
Titolo 4:	
DENOMINAZIONE E ARGOMENTO:	
DATA CONSEGUIMENTO:	
UNIVERSITA' O ALTRO ISTITUTO DI FORMAZIONE: (denominazione e sede)	
Titolo 5:	
DENOMINAZIONE E ARGOMENTO:	
DATA DI CONSEGUIMENTO:	
UNIVERSITA' O ALTRO ISTITUTO DI FORMAZIONE (denominazione e sede)	

(*) dati obbligatori

ABILITAZIONI CUI ALL'ART. 9 COMMA 1, LETTERA A) DELL'AVVISO

Abilitazione

DENOMINAZIONE E ARGOMENTO:

DATA DI CONSEGUIMENTO:

UNIVERSITA' O ALTRO ISTITUTO DI FORMAZIONE:
(denominazione e sede)

Abilitazione

DENOMINAZIONE E ARGOMENTO:

DATA CONSEGUIMENTO:

UNIVERSITA' O ALTRO ISTITUTO DI FORMAZIONE:
(denominazione e sede)

ESPERIENZA LAVORATIVA DI CUI ALL'ART. 2 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:

(* 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 l'avvio di selezione.

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

Data	FIRMA DEL CANDIDATO