



# Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni

## ALLEGATO n. 1

(da compilare con carattere stampatello)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, A CINQUE POSTI DI IMPIEGATO CON PROFILO DI SISTEMISTA INFORMATICO DA ASSUMERE CON QUALIFICA DI OPERATIVO – LIVELLO INIZIALE- IN PROVA**

**(a) Il/La sottoscritto/a**

--	--

(cognome)

(nome)

**(b) nato/a**

**il**

--	--	--	--

(luogo di nascita per esteso; sigla Provincia o Stato estero)

GG

MM

AA

**(c) residente in**

--

(indicare soltanto il Comune di residenza e la sigla della Provincia)

**CHIEDE**

**di essere ammesso/a al concorso pubblico per titoli ed esami, a cinque posti di impiegato con profilo di sistemista informatico da assumere con qualifica di operativo – livello iniziale- in prova**

**di concorrere alla riserva dei posti di cui all'art. 1, comma 2, del bando in quanto:**

(compilare solo se sussistono le condizioni di riserva riportate all'art. 1, comma 2, del bando)

**(d) recapito al quale inviare eventuali comunicazioni relative al presente concorso (impegnandosi a comunicare per tempo qualsiasi eventuale variazione):**

--

(Via / Piazza / num. civico / cod. postale - località - Comune - sigla Provincia o Stato estero)

**(e) ulteriori recapiti (telefono; fax; cellulare; casella di posta elettronica):**




# Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni

(precisare se installati nell'abitazione o presso il luogo di lavoro)

- Sceglie per la prova di lingua straniera:  
Inglese  Francese
- Indica quale sede di preferenza ai fini di una eventuale assegnazione ai sensi dell'art. 3, comma 2, del bando di concorso:  
Napoli  Roma

**AL FINE DI PARTECIPARE AL CONCORSO, IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:**

- di essere cittadino italiano, ovvero di altro Stato membro dell'Unione europea, ai sensi del D.P.C.M. 7 febbraio 1994, n. 174

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di

- di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi

- di essere fisicamente idoneo all'impegno

- di essere in possesso del diploma conclusivo di corso di studio di istruzione secondaria superiore o titolo equipollente a tutti gli effetti di legge

(specificare: denominazione esatta del titolo con nome e sede dell'istituto che lo ha rilasciato; se trattasi di titolo previsto da ordinamento estero allegare il provvedimento che ne stabilisce l'equipollenza)

**conseguito in data:**

(gg) (mm) (aaaa)

**con il punteggio:**

(precisare: scala valutazione)



# Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni

**- di non essere stato/a:**

- dispensato/a o destituito/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- dichiarato/a decaduto/a da un impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o invalidi o, comunque, con mezzi fraudolenti;

(indicare i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione dei predetti rapporti di impiego)

**- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali a carico**

(precisare gli estremi del provvedimento di condanna o di applicazione dell'amnistia, del condono, dell'indulto o del perdono giudiziale ed il titolo del reato; indicare gli estremi del procedimento penale ed il titolo del reato)

**AL FINE DI ESSERE AMMESSO ALLA PROCEDURA CONCORSALE, IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA:**

**- di avere i seguenti requisiti richiesti all'art. 2, comma 1, lett. e), del bando maturati dopo il diploma<sup>1</sup>:**

Natura attività e tipologia contrattuale, posizione ricoperta	Contenuto attività e funzione esercitate	Denominazione, sede e settore di competenza della pubblica amministrazioni o impresa	v. allegato n.

**data inizio**

(gg) (mm) (aaaa)

**data fine**

(gg)(mm) (aaaa)

<sup>1</sup> Indicare le esperienze qualificate e documentate, utili ai fini dell'ammissione ex art. 2, comma 1, lett. e), del bando e per la valutazione dei titoli di cui al successivo art. 7, specificando:

- la natura dell'attività svolta e la tipologia contrattuale di riferimento nonché la posizione ricoperta (impiego pubblico o privato, con precisazione della carriera o categoria e del livello di inquadramento, ecc.);
- la denominazione, la sede ed il settore di competenza degli enti o imprese presso i quali l'attività è stata svolta;
- la data di inizio (giorno, mese ed anno) e quella di termine (giorno, mese ed anno) per ogni periodo di attività;



# Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni

Natura attività e tipologia contrattuale, posizione ricoperta	Contenuto attività e funzione esercitate	Denominazione, sede e settore di competenza della pubblica amministrazioni o impresa	v. allegato n.

**data inizio**

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

**data fine**

--	--	--

(gg)(mm) (aaaa)

Natura attività e tipologia contrattuale, posizione ricoperta	Contenuto attività e funzione esercitate	Denominazione, sede e settore di competenza della pubblica amministrazioni o impresa	v. allegato n.

**data inizio**

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

**data fine**

--	--	--

(gg)(mm) (aaaa)

Natura attività e tipologia contrattuale, posizione ricoperta	Contenuto attività e funzione esercitate	Denominazione, sede e settore di competenza della pubblica amministrazioni o impresa	v. allegato n.

**data inizio**

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

**data fine**

--	--	--

(gg)(mm) (aaaa)

**Il/la Sottoscritto/a dichiara di aver maturato, successivamente al diploma conclusivo di corso di studio di istruzione secondaria superiore, le seguenti esperienze QUALIFICATE presso pubbliche amministrazioni o presso autorità amministrative indipendenti le cui attestazioni vengono allegate alla presente domanda ai fini della valutazione di cui all'art. 7, comma 2, del bando<sup>2</sup>:**

Denominazione e sede p.a. o autorità ind.	tipologia rapporto	CCNL riferimento	mansione/qualifica	causa risoluzione rapporto	Attestazione allegata n.
---	--------------------	------------------	--------------------	----------------------------	--------------------------

<sup>2</sup>(precisare: denominazione e sede di amm.ni pubbliche o autorità indipendenti; tipologia del rapporto; C.C.N.L. di riferimento, mansioni e qualifica; causa di risoluzione di rapporti di lavoro; date con gg/mm/aa, e per attività non concluse indicare "in corso" come data fine; a pena di non valutazione allegare dichiarazione sostitutiva o attestazione del datore di lavoro relativa alla durata e regolare svolgimento dell'attività)



# Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni

--	--	--	--	--	--

**data inizio**

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

**data fine**

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

Denominazione e sede p.a. o autorità ind.	tipologia rapporto	CCNL riferimento	mansione/qualifica	causa risoluzione rapporto	Attestazione allegata n.

**data inizio**

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

**data fine**

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

**Il/la Sottoscritto/a dichiara di aver maturato, successivamente al diploma conclusivo di corso di studio di istruzione secondaria superiore, le seguenti esperienze QUALIFICATE presso datori di lavoro privati le cui attestazioni vengono allegate alla presente domanda ai fini della valutazione di cui all'art. 7, comma 3, del bando<sup>3</sup>:**

Denominazione e sede impresa	tipologia rapporto	CCNL riferimento	mansione/qualifica	causa risoluzione rapporto	Attestazione allegata n.

**data inizio**

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

**data fine**

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

Denominazione e sede impresa	tipologia rapporto	CCNL riferimento	mansione/qualifica	causa risoluzione rapporto	Attestazione allegata n.

<sup>3</sup>(precisare: denominazione e sede di impresa; tipologia del rapporto; C.C.N.L. di riferimento, mansioni e qualifica; causa di risoluzione di rapporti di lavoro; date con gg/mm/aa, e per attività non concluse indicare "in corso" come data fine; a pena di non valutazione allegare dichiarazione sostitutiva o attestazione del datore di lavoro relativa alla durata e regolare svolgimento dell'attività)

**\*\*se gli spazi predisposti fossero insufficienti allegare ulteriori fotocopie della presente pagina**



# Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni

**data inizio**

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

**data fine**

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

- **dichiara di aver conseguito i seguenti titoli, certificazioni professionali, nonché svolto i corsi di formazione e aggiornamento valutabili ai sensi dell'art. 7, comma 4, del bando:**

Tipologia titolo / corso	Istituto	data inizio corsi	data fine corsi	data conseguimento	punteggio	Allegato n.

(precisare: per le certificazioni, la denominazione completa del titolo conseguito, nome e sede dell'istituzione che lo ha rilasciato, **date d'inizio e fine corsi**, nonché di conseguimento del titolo, punteggio riportato e relativa scala di valutazione; per i corsi, l'istituto con denominazione del corso, la durata e l'attestazione finale; tutte le date devono essere espresse con gg/mm/aa. **A pena di non valutazione allegare copia della certificazione del titolo/corso conseguito e dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante copia conforme originale**)

- **di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza e preferenza:**

--

(precisare il titolo posseduto e la normativa di riferimento)

Il/La Sottoscritto/a è consapevole che tutto ciò che è stato dichiarato nel presente modulo di domanda ha valore:

- di dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fatti elencati nell'art. 46 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445;
- di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, in relazione a stati, qualità personali e fatti che sono di sua diretta conoscenza, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. n° 445/2000. A tale riguardo - in conformità a quanto previsto dall'art. 38, comma 3, del citato d.P.R. n° 445/2000 - **ALLEGA UNA COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DI UN PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITÀ.**

**SI ALLEGA ALTRESÌ IL CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE DATATO E SOTTOSCRITTO CON FIRMA AUTOGRAFA.**



## *Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni*

Il/La Sottoscritto/a è altresì consapevole che le dichiarazioni sostitutive, rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. n° 445/2000, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale e che, nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazione mendace, si incorre nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 del d.P.R. 28 n° 445/2000).

Il/La Sottoscritto/a autorizza gli enti privati o le persone fisiche – eventualmente citati nel presente modulo di domanda in qualità di datori di lavoro – a fornire conferma scritta alla richiesta dell’Autorità volta ad accertare se le dichiarazioni sostitutive rese sono veritiere.

Data

---

Firma

---