

ALLEGATO ai bandi allegati alla delibera n. 414/11/CONS
(da compilare con carattere stampatello)

**All'Autorità per le garanzie nelle comunicazioni
Servizio risorse umane e formazione
Centro Direzionale is. B5**

80143 Napoli

(a). Il/La sottoscritto/a

--	--

(cognome)

(nome)

(b) nato/a

il

--	--	--	--

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

GG

MM

AAAA

(c) residente in

--

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

Chiede

**di partecipare alla selezione di giovani laureati da assumere con contratto
di specializzazione a tempo determinato nell'ambito dell'area disciplinare**

(indicare l'area di cui 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)

• indica come ulteriori recapiti (telefono; fax; cellulare; casella elettronica):

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

AL FINE DI PARTECIPARE AL CONCORSO, DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

(barrare le caselle)

- di avere conoscenze e capacità applicative in ambiente windows

- di avere buona conoscenza della lingua inglese.....

- 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'impiego.....

- di essere in possesso del seguente diploma di laurea, ovvero diploma di laurea specialistica o magistrale (o titolo equipollente):

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

conseguito in data:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

(gg) (mm) (aaaa)

con il punteggio:

(precisare: scala valutazione)

- di trovarsi, rispetto agli obblighi di leva, nella seguente posizione:

(precisare: prestato servizio militare/sostitutivo civile; non obbligato; dispensato; ecc.)

- di non essere stato/a:

- dispensato/a o destituito/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- dichiarato/a decaduto/a né licenziato/a senza preavviso da un impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o invalidi o, comunque, con mezzi fraudolenti;
- soggetto/a a condanne e/o procedimenti penali, ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali o di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali:

(precisare gli estremi del provvedimento di condanna e dell'eventuale provvedimento di amnistia o di perdono giudiziale; indicare gli estremi del procedimento penale ed il titolo del reato)

- di aver svolto, o di avere in corso di svolgimento, il periodo di praticantato presso l'Autorità per le garanzie nelle comunicazioni indetto con la delibera 47/09/CONS ovvero con delibera n. 39/10/CONS

Il/la Sottoscritto/a dichiara di aver maturato, successivamente al diploma di laurea, ovvero diploma di laurea specialistica o magistrale le seguenti esperienze DOCUMENTATE e QUALIFICATE le cui attestazioni ovvero dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n°. 445 vengono allegate alla presente domanda ai fini della valutazione:

- qualificata e pertinente esperienza lavorativa nelle materie d'interesse dell'Autorità valutabili ai sensi dell'art. 6, comma 2, lettera c) del bando di concorso¹:

Denominazione e sede enti/imprese	tipologia rapporto	CCNL riferimento	mansione/qualifica	causa risoluzione rapporto (solo se con P.A.)	Attestazione allegata n.

data inizio

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

data fine

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

Denominazione e sede enti/imprese	tipologia rapporto	CCNL riferimento	mansione/qualifica	causa risoluzione rapporto (solo se con P.A.)	Attestazione allegata n.

data inizio

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

data fine

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

Denominazione e sede enti/imprese	tipologia rapporto	CCNL riferimento	mansione/qualifica	causa risoluzione rapporto (solo se con P.A.)	Attestazione allegata n.

data inizio

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

data fine

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

Denominazione e sede enti/imprese	tipologia rapporto	CCNL riferimento	mansione/qualifica	causa risoluzione rapporto (solo se con P.A.)	Attestazione allegata n.

data inizio

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

data fine

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

¹(precisare: denominazione e sede di enti o imprese; tipologia del rapporto; C.C.N.L. di riferimento, mansioni e qualifica; causa di risoluzione di rapporti di lavoro con la P. A.; date con gg/mm/aa, 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

- attività di praticantato presso Autorità amministrative indipendenti, Organi di rilevanza costituzionale o internazionale con particolare riferimento all'esperienze maturate in materie d'interesse dell'AGCOM ai fini della valutazione di cui all' art. 6, comma 2, lettera g) del bando di concorso:

Denominazione Autorità/Organismo	Settore di praticantato/stage

data inizio

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

data fine

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

- di aver conseguito i seguenti master annuali specialistici post-laurea, specializzazioni post-universitaria valutabili ai sensi dell'art. 6, comma 2, lett. b) del bando:

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

(precisare: per titoli di studio 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 le abilitazioni professionali, la denominazione completa, **durata e data di conseguimento**; tutte le date devono essere espresse con gg/mm/aa – **a pena di non valutazione allegare copia della certificazione del titolo conseguito e dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante copia conforme originale**)

- di essere in possesso dei seguenti titoli di abilitazione professionale post-laurea valutabili ai sensi dell'art. 6, comma 2, lett. h) del bando:

Tipologia	Data conseguimento	Allegato n.

- di aver partecipato alle seguenti rilevanti attività di aggiornamento o approfondimento (corsi, seminari) valutabili ai sensi dell'art. 6, comma 2, lett. d) del bando:

Tipologia	Istituto/Organismo organizzatore	Durata complessiva (in giorni)	Allegato n.

- di essere autore dei seguenti lavori, a carattere scientifico attinenti i campi d'interesse dell'Autorità e valutabili ai sensi dell'art. 6, comma 2, lett. e) del bando:

Titolo	Denominaz./sede editore	data di pubblicazione	Rivista/Collana n.	In corso di pubblicazione	Allegato n.

(specificare: titolo dell'articolo o saggio; denominazione e sede dell'editore; data con gg/mm/aa di pubblicazione; eventuale nome e numero della rivista o collana; allegare una copia di ogni lavoro. Nell'ipotesi che siano in corso di pubblicazione, ne deve essere allegato il dattiloscritto corredato da un'attestazione dell'editore - o da una circostanziata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà - dalla quale risulti che il dattiloscritto in parola è stato accettato per la pubblicazione – **a pena di non valutazione allegare copia della certificazione del titolo conseguito e dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante copia conforme originale**)

- **tesi di laurea o di specializzazione in materie di interesse dell’Autorità** (valutabile ai sensi dell’art. 6, comma 2, lett. f) del bando):

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

(precisare il titolo posseduto e la normativa di riferimento)

Per fruire dei benefici previsti dall’art. 20 della legge 5 febbraio 1992, n. 104 (“Legge quadro per l’assistenza, l’integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate”), il/la Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a riconosciuto/a portatore di handicap come da certificato allegato e di avere necessità dei tempi aggiuntivi e/o degli ausili di seguito precisati:

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. 28 dicembre 2000, n° 445. A tale riguardo - in conformità a quanto previsto dall’art. 38, comma 3, del citato D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 – **ALLEGA UNA COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DI UN PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITÀ.**

Il/La Sottoscritto/a è altresì consapevole che le dichiarazioni sostitutive, rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, 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 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445).

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
