

ALLEGATO

(da compilare con carattere stampatello)

**All'Autorità per le garanzie nelle comunicazioni
Servizio risorse umane e formazione
Centro Direzionale is. B5
80143 Napoli**

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione di quattro impiegati da assumere con contratto a termine della durata di quattro anni per lo svolgimento di mansioni operative.

Il/La sottoscritto/a

(cognome)

(nome)

nato/a a

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

il

(gg) (mm) (aaaa)

residente in

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

• chiede di essere ammesso/a al concorso in oggetto e dichiara di voler ricevere l'eventuale corrispondenza all'indirizzo seguente (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:

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

(precisare il titolo posseduto e la normativa di riferimento)

- di essere in possesso del diploma di scuola secondaria di secondo grado, di durata quinquennale ad indirizzo tecnico-commerciale che consenta l'accesso alle facoltà Universitarie;

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

conseguito in data:

(gg) (mm) (aaaa)

con il punteggio:

(precisare: scala valutazione)

Il/la Sottoscritto/a dichiara di aver maturato, successivamente al diploma le seguenti esperienze lavorative qualificate, documentabili, di almeno cinque anni relative ad attività di elaborazione di buste paghe ed adempimenti fiscali connessi (valutabili ai fini del punto 1, lett. b) del Bando di selezione):

1) -

data inizio

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

data fine

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

2) -

data inizio

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

data fine

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

3) -

data inizio

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

data fine

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

4) -

data inizio

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

data fine

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

5) -

data inizio

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

data fine

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

(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)

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

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