

**ALLEGATO A** al bando per la procedura di reclutamento speciale transitorio ai sensi dell'art. 4, comma 6, d.l. n. 101/2013, convertito in legge n. 125/2013 di cui alla delibera n. 432/14/CONS (da compilare con carattere stampatello)

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

**80143 Napoli**

**Il/La sottoscritto/a**

--	--

(cognome)

(nome)

**nato/a**

**il**

--	--	--	--

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

GG

MM

AAAA

**residente in**

--

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

**Chiede**

di partecipare alla procedura di reclutamento speciale transitorio ai sensi dell'art. 4, comma 6, d.l. n. 101/2013, convertito in legge n. 125/2013 per funzionario di ruolo – livello iniziale della qualifica.

**A tal fine dichiara di essere funzionario con contratto a tempo determinato in servizio alla data di pubblicazione del bando e di avere maturato, alla data di pubblicazione della legge di conversione del decreto legge n. 101/2013, negli ultimi cinque anni, almeno tre anni di servizio con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato alle dipendenze dell'Amministrazione.**

**Dichiara altresì di scegliere, ai sensi dell'articolo 2 del bando, la seguente area professionale:** \_\_\_\_\_

(indicare una soltanto delle seguenti aree professionali: giuridico-amministrativa, sociologica, economica o tecnica)

**Dichiara, inoltre, di scegliere per la prova orale la lingua:** \_\_\_\_\_

(indicare inglese o francese)

Recapito al quale inviare eventuali comunicazioni, 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 di posta elettronica):


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

**AL FINE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI RECLUTAMENTO SPECIALE TRANSITORIO AI SENSI DELL'ART. 4, COMMA 6, D.L. N. 101/2013, CONVERTITO IN LEGGE N. 125/2013,**

**DICHIARA**

(barrare le caselle)

- 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 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 il provvedimento che ne stabilisce l'equipollenza)

conseguito in data:

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

con il punteggio:

--

(precisare: scala valutazione )

- 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)

Il/la Sottoscritto/a dichiara di aver maturato i seguenti titoli relativi all'esperienza lavorativa *post lauream* qualificata e documentata ai fini della valutazione di cui all'art. 5, comma 2, lett. a) del bando:

Denominazione e sede enti/impres	tipologia rapporto	mansione/qualifica	causa risoluzione rapporto (solo se con P.A.)

data inizio

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

data fine

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

Denominazione e sede enti/impres	tipologia rapporto	mansione/qualifica	causa risoluzione rapporto (solo se con P.A.)

data inizio

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

data fine

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

Denominazione e sede enti/impres	tipologia rapporto	mansione/qualifica	causa risoluzione rapporto (solo se con P.A.)

data inizio

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

data fine

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

Denominazione e sede enti/impres	tipologia rapporto	mansione/qualifica	causa risoluzione rapporto (solo se con P.A.)

data inizio

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

data fine

--	--	--

(gg) (mm) (aaaa)

Il/la Sottoscritto/a dichiara altresì di aver conseguito i seguenti titoli, professionali o di studio, *post laurem* ai fini della valutazione di cui all'art. 5, comma 2, lett. b) del bando:

Tipologia titolo	Istituto	data inizio	data conseguimento titolo	punteggio

**- 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. 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

\_\_\_\_\_