



# Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni

## **ALLEGATO n. 1**

**(da compilare con carattere stampatello)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER UN POSTO DI DIRIGENTE DA ASSUMERE CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO, IN PROVA, CON AFFIDAMENTO DI FUNZIONI DI RESPONSABILE DELL'UFFICIO COMUNICAZIONE**

**(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 un posto di dirigente da assumere con contratto a tempo determinato, in prova, con affidamento di funzioni di responsabile dell'ufficio comunicazione**

**(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):**


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

▪ **Sceglie per la prova di lingua straniera:**

Inglese

Francese



# Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni

**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 avere, quale cittadino di altro Stato membro dell'Unione europea, ottima conoscenza della lingua italiana scritta e parlata e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza

- 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 laurea specialistica o magistrale di cui all'art. 2, comma 1, lett. d), del bando, ovvero di 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)

- di essere iscritto all'albo nazionale dei giornalisti professionisti dal

- 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)



# Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni

**- 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 CONCORSUALE, IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA di aver maturato le seguenti esperienze richieste all'art. 2, comma 1, lett. f) del bando le cui attestazioni vengono allegate alla presente domanda ai fini della valutazione di cui al successivo art. 5, comma 3, lett. a) <sup>1</sup>:**

Denominazione e sede delle testate, ag. di stampa o amm.ni pubb,enti etc	tipologia rapporto	CCNL riferimento	mansione/qualifica	causa risoluzione rapporto	Attestazione e allegata n.

**data inizio**

(gg) (mm) (aaaa)

**data fine**

(gg) (mm) (aaaa)

Denominazione e sede delle testate, ag. di stampa o amm.ni pubb,enti etc	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 delle testate, ag. di stampa o amm.ni pubb,enti etc	tipologia rapporto	CCNL riferimento	mansione/qualifica	causa risoluzione rapporto	Attestazione allegata n.

**data inizio**

**data fine**

<sup>1</sup>(precisare: denominazione e sede delle testate e/o agenzie di stampa e/o delle amm.ni pubbliche, enti, istituzioni o imprese; 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*

Denominazione e sede delle testate, ag. di stampa o amm.ni pubb,enti etc	tipologia rapporto	CCNL riferimento	mansione/qualifica	causa risoluzione rapporto	Attestazione allegata n.

**data inizio**

--	--	--

**data fine**

--	--	--

Denominazione e sede delle testate, ag. di stampa o amm.ni pubb,enti etc.	tipologia rapporto	CCNL riferimento	mansione/qualifica	causa risoluzione rapporto	Attestazione allegata n.

**data inizio**

--	--	--

**data fine**

--	--	--

Denominazione e sede delle testate, ag. di stampa o amm.ni pubb,enti etc.	tipologia rapporto	CCNL riferimento	mansione/qualifica	causa risoluzione rapporto	Attestazione allegata n.

**data inizio**

--	--	--

**data fine**

--	--	--

Denominazione e sede delle testate, ag. di stampa o amm.ni pubb,enti etc	tipologia rapporto	CCNL riferimento	mansione/qualifica	causa risoluzione rapporto	Attestazione allegata n.

**data inizio**

--	--	--

**data fine**

--	--	--

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



## Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni

- **dichiara di aver svolto i seguenti corsi di specializzazione e di perfezionamento, nonché di aver conseguito titoli post universitari valutabili ai sensi dell'art. 5, comma 3, lett. c) 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**)

- **dichiara quale seconda lingua valutabile ai sensi dell'art. 5, comma 4, lett. c) del bando:**

2 <sup>a</sup> lingua straniera conosciuta	Istituto	data inizio corsi	data fine corsi	data conseguimento	punteggio	Allegato n.

- **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;



## *Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni*

- 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.**

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

\_\_\_\_\_