



SCHEMA DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

Luogo e data _____

Spett.le
DIREZIONE GENERALE AMAT S.p.A.
Area Risorse Umane
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica, per titoli e per esami, riservata agli appartenenti alle categorie protette di cui all'art. 18, comma 2 della L. n. 68/1999 iscritti nell'elenco tenuto dal Servizio del Collocamento Obbligatorio di Taranto, nonché alle categorie di riservatari ad essi equiparati dalla legge, per l'assunzione, con contratto di lavoro a tempo indeterminato di tipo full-time, di n. 1 unità nel profilo professionale di "Operatore qualificato di ufficio" (parametro retributivo 140 ex C.C.N.L. Autoferrotranvieri del 2000) da destinare all'Area Affari Generali e legali, Pubbliche Relazioni, Segreteria e Risk Management dell'AMAT.

Il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a alla selezione pubblica, per titoli e per esami riservata agli appartenenti alle categorie protette di cui all'art. 18, comma 2 della L. n. 68/1999, iscritti nell'elenco tenuto dal Servizio del Collocamento Obbligatorio di Taranto, nonché alle categorie di riservatari ad essi equiparati dalla legge, presso AMAT S.p.A. - AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A., con contratto di lavoro a tempo indeterminato di tipo full-time, di n. 1(una) unità da inquadrare nell'ambito dell'Area Affari Generali e legali, Pubbliche Relazioni, Segreteria e Risk Management", con profilo professionale di "Operatore qualificato di ufficio", parametro retributivo 140 del C.C.N.L. Autoferrotranvieri del 2000.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto Decreto, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____ C.A.P. _____

DATA DI NASCITA _____ SESSO: M F

RESIDENTE A _____ PROV. _____ C.A.P. _____

INDIRIZZO _____ Codice Fiscale _____

RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative al concorso:

LOCALITÀ _____ PROV. _____ C.A.P. _____

INDIRIZZO _____

RECAPITI TELEFONICI _____

INDIRIZZO E - MAIL _____

INDIRIZZO PEC _____

- ❖ di essere in possesso della cittadinanza italiana (sono equiparati ai cittadini italiani i cittadini della Repubblica di San Marino e della Città del Vaticano) o di uno degli altri stati dell'Unione Europea, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti (art. 38 del D. Lgs. 30/03/2001, n. 165, Direttiva UE n. 2004/28/CE) e secondo le prescrizioni di cui al decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 febbraio 1994, n. 174; (nel caso di cittadinanza di uno Stato europeo,



- specificare lo Stato) _____;
- ❖ di appartenere alla seguente categoria protetta: _____ e di essere iscritto presso il Servizio del Collocamento Obbligatorio di Taranto a decorrere dal _____ (indicare esattamente la categoria protetta di appartenenza e la data di iscrizione laddove richiesta);
 - ❖ di avere il godimento dei diritti civili e politici, anche nello Stato di provenienza;
 - ❖ di non avere, a proprio carico, condanne penali, anche non definitive, per reati non colposi classificati quali delitti contro la Pubblica Amministrazione (da art. 314 a art. 356 del codice penale), delitti contro l'ordine pubblico (da art. 414 a art. 421 del codice penale), delitti di comune pericolo mediante violenza (da art. 422 a art. 437 del codice penale), delitti contro la libertà sessuale (da art. 519 a art. 537 del codice penale), delitti contro la persona (da art. 575 a art. 623-bis del codice penale), delitti contro il patrimonio (da art. 624 a art. 648 ter 1), delitti in materia di detenzione e spaccio di sostanze stupefacenti o psicotrope, anche in forma associativa, previsti dal D.P.R. n. 309/1990 e ss.mm.ii.;
 - ❖ di non avere, a proprio carico, di provvedimenti di prevenzione o di altre misure che escludono l'accesso ai pubblici impieghi o provvedimenti, emessi da una pubblica amministrazione o da enti o società di erogazione di servizi pubblici, di destituzione o di dispensa per scarso rendimento o per motivi disciplinari o di licenziamento o di decadenza dall'impiego per aver conseguito un impiego pubblico con documenti falsi ovvero viziati da invalidità insanabile;
 - ❖ di avere la seguente posizione nei riguardi degli eventuali obblighi militari (per i candidati di sesso maschile nati in data antecedente al 31/12/1985): _____;
 - ❖ di essere idoneo/a, fisicamente ed attitudinalmente, alle mansioni della posizione da ricoprire (idoneità da verificare mediante accertamenti medici da parte delle competenti strutture sanitarie);
 - ❖ di essere in possesso del TITOLO DI STUDIO di _____ conseguito nell'anno scolastico _____ presso l'ISTITUTO _____ (in caso di titolo di studio conseguito all'estero, indicare gli estremi del provvedimento allegato di riconoscimento dell'equipollenza al corrispondente titolo di studio italiano secondo la vigente normativa: _____);
 - ❖ di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
 - ❖ di avere effettuato il versamento del contributo di euro 10,00 secondo le modalità previste dal bando;
 - ❖ di accettare preventivamente ed incondizionatamente tutte le norme stabilite dal bando e dal "Regolamento per il reclutamento del personale" dell'AMAT S.p.A.;
 - ❖ Di aver preso visione della informativa in materia di privacy, redatta ai sensi del GDPR (Regolamento Europeo 679/2016) e del Decreto Legislativo n. 196/2003.

TITOLI DI PREFERENZA:

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere, a parità di merito, i seguenti titoli di preferenza, ai sensi dell'art. 5, punto 4, del D.P.R. 09/05/1994, n. 487: _____

Allegati alla domanda:

- 1] copia fotostatica, fronte retro, del documento di identità in corso di validità;
- 2] ricevuta, in originale o in copia, del versamento di € 10,00 (contributo di iscrizione alla selezione).

Allega alla domanda altresì (barrare la parte che interessa):

- plico chiuso e sigillato contenente la documentazione relativa ai titoli di merito valutabili ed il relativo elenco sottoscritto;
- documentazione relativa ai titoli di preferenza dichiarati, con relativo elenco sottoscritto.



Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che l'AMAT S.p.A. non assume responsabilità per la dispersione dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il/La sottoscritta si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento oppure tramite Pec, le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Firma
