

Spett.le
AMT SpA
Via F. Torbido, 1
37133 Verona VR

ALLEGATO A

MODULO DI DOMANDA

**SELEZIONE PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO
DI "ADDETTO INFORMATICO"
(Area Professionale 3[^] - Collaboratore di ufficio Par. 175
C.C.N.L. Autoferrotranvieri)**

Il/La sottoscritto/a _____

chiede

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di Addetto informatico (Area Professionale 3[^] - Collaboratore di ufficio Par. 175 C.C.N.L. Autoferrotranvieri) alle condizioni tutte previste dall'avviso di selezione approvato dal CdA di AMT SpA del 8.09.2014. A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

Dichiara

- di essere cittadino/a di uno dei Paesi membri dell'Unione Europea;
- di essere nato/a il ____/____/____ nel Comune di _____
_____;
Provincia di _____
e di essere residente in Via _____
Comune di _____
Provincia di _____

o di avere il seguente recapito per le comunicazioni inerenti la Selezione (se diverso dalla residenza)

Via _____ C.A.P. _____

Comune di _____

Provincia di _____

Numero di telefono _____

Cellulare _____

Email _____

- di essere in possesso del diploma o della laurea:

TITOLO DI STUDIO	ISTITUTO/UNIVERSITA'	ANNO CONSEG.TO	VOTAZIONE
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

di cui si allega copia;

- di possedere esperienza specifica e documentabile nel Settore (indicare)

DITTA	MANSIONE	PERIODO
_____	_____	dal __/__/__ al __/__/__
_____	_____	dal __/__/__ al __/__/__
_____	_____	dal __/__/__ al __/__/__
_____	_____	dal __/__/__ al __/__/__

- di essere in possesso dei seguenti altri attestati professionali o formativi attinenti (indicare):

ATTESTATO/TITOLO	ENTE	DATA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- di avere pieno godimento dei diritti civili e politici;

- di non aver riportato condanne penali che comportino, quale pena accessoria, l'interdizione temporanea o perpetua dai pubblici uffici e di non avere carichi penali pendenti;

(oppure) di aver riportato le seguenti condanne penali _____ o di avere pendenti i seguenti carichi penali _____;

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____

(oppure) di (non essere iscritto/essere stato cancellato) nelle liste elettorali del Comune di: _____

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Dichiarazione di accettazione del giudizio inappellabile dell'Ufficio Sanitario delle FF.SS. sull'idoneità alle mansioni di Collaboratore di Ufficio in base ai requisiti fisici, psichici ed attitudinali previsti dalla specifica normativa di Settore (D.P.R. 11.07.1980 n. 753 - D.M. 23.02.1999 n. 88/T e s.m.i.).

Dichiara inoltre:

1. di accettare il giudizio inappellabile dell'Ufficio Sanitario delle FF.SS. sull'idoneità alle mansioni di Collaboratore di ufficio in base ai requisiti fisici, psichici ed attitudinali previsti dalla specifica normativa di Settore (D.P.R. 11.07.1980 n. 753 - D.M. 23.02.1999 n. 88/T e s.m.i.)
2. di accettare tutte le norme e le condizioni contenute nell'Avviso di Selezione.
3. che i documenti allegati sono conformi agli originali ai sensi dell'art. 2 del D.P.R. n. 403/98;
4. di autorizzare AMT SpA al trattamento dei propri dati personali a norma del D. Lgs. 196/2003;

Data e firma leggibile

Allega a corredo della domanda:

1. Fotocopia della carta di identità o altro documento di riconoscimento ai sensi dell'art. 35 D.P.R. 445/00;
2. Curriculum vitae et studiorum in formato Europeo
3. Altro

Data e firma leggibile

Spett.le
AMT SpA
Via F. Torbido, 1
37133 Verona VR

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ il ____ / ____ / ____
residente a _____
in via _____

DICHIARA

di accettare il giudizio inappellabile dell'Ufficio Sanitario delle FF.SS. sull'idoneità alle mansioni di Collaboratore di ufficio in base ai requisiti fisici, psichici ed attitudinali previsti dalla specifica normativa di Settore (D.P.R. 11.07.1980 n. 753 - D.M. 23.02.1999 n. 88/T e s.m.i.)

In fede.

Data e firma leggibile