

## Modulo di Domanda di partecipazione

(da compilare in stampatello, siglare in tutte le pagine, firmare per esteso l'ultima, allegare copi di un documento di identità in corso di validità, a pena di esclusione dalla procedura)

Spett.le  
Direzione Centrale  
ARST S.p.A.  
Via Posada n. 8/10  
09122 CAGLIARI

OGGETTO: Domanda di partecipazione per la selezione pubblica per titoli e colloquio, per la costituzione di un rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato per il profilo professionale di coordinatore d'ufficio par. 205 INGEGNERE TRASPORTI (area professionale 2^ area operativa amministrazione e servizi c. c. n. l. autoferrotranvieri) AREA ESERCIZIO AUTOMOBILISTICO.

Il/lasottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

*di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica in oggetto.*

*Al fine di partecipare alla selezione dichiara sotto la propria responsabilità:*

1. Di essere nato/a in data \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_)

2. Di avere residenza anagrafica nel Comune di \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_)

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_;

3. Di essere cittadino/a \_\_\_\_\_

4. Di essere in possesso del titolo di studio richiesto dal bando di selezione di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

5. Di essere iscritto all'albo degli ingegneri di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

6. Di aver maturato la seguente esperienza, non inferiore a 5 anni, in attività di pianificazione di linee automobilistiche, ferroviarie e metropolitane e organizzazione e gestione de lavoro mediante utilizzo di specifici software presso :



***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 , CON FIRMA AUTOGRAFA, DI UN PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ.***

***Il/la sottoscritto/a è altresì consapevole che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sono considerate come fatte ad un pubblico ufficiale e che nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si incorre nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000).***

***Il/la sottoscritto/a autorizza gli enti e le persone fisiche, eventualmente citati nel presente modulo di domanda in qualità di datori di lavoro a fornire conferma scritta della richiesta dell'Ente volta ad accertare se le dichiarazioni sostitutive rese ai fini del bando di selezione siano veritiere volta ad accertare se le dichiarazioni sostitutive rese ai fini del bando di selezione siano veritiere.***

***Data e Luogo*** \_\_\_\_\_

***Firma***

\_\_\_\_\_



Mansione svolta e tipologia di rapporto di lavoro \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_ contratto collettivo applicato \_\_\_\_\_

C) data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_, denominazione ente/impresa \_\_\_\_\_

Mansione svolta e tipologia di rapporto di lavoro \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_ contratto collettivo applicato \_\_\_\_\_

**3. Di aver partecipato ai seguenti corsi di formazione/perfezionamento sui sistemi automatici di gestione di reti di trasporto per la formazione dei turni di lavoro del personale viaggiante (Indicare il titolo del corso, l'Azienda e/o ente di formazione presso i quali è stato svolto, la/e data/e di svolgimento e la durata espressa in ore. (Allegare l'elenco laddove lo spazio a disposizione non dovesse risultare sufficiente)**

**4. numero di figli a carico \_\_\_\_\_**

**Il/la sottoscritto/a è consapevole che tutto quanto 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. n. 445/2000;**

**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 , CON FIRMA AUTOGRAFA, DI UN PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ.**

**Il/la sottoscritto/a è altresì consapevole che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sono considerate come fatte ad un pubblico ufficiale e che nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si incorre nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000).**

**Il/la sottoscritto/a autorizza gli enti e le persone fisiche, eventualmente citati nel presente modulo di domanda in qualità di datori di lavoro a fornire conferma scritta della richiesta dell'Ente volta ad accertare se le dichiarazioni sostitutive rese ai fini del bando di selezione siano veritiere volta ad accertare se le dichiarazioni sostitutive rese ai fini del bando di selezione siano veritiere.**

**Luogo e data \_\_\_\_\_**

**Firma**