## 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/	Il/lasottoscritto/a						
Ca	odice Fiscale						
		CHIEDE					
di	di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica in oggetto.						
Al	fine di partecipare alla selezione dicl	viara sotto la propria responsabilità:					
<i>1</i> .	Di essere nato/a in data	nel Comune di					
2.	Di avere residenza anagrafica nel C	omune di					
in	via/piazza						
<b>C</b> A	AP;						
<i>3</i> .	Di essere cittadino/a						
<b>4</b> .		dio richiesto dal bando di selezione di					
co		presso					
5.	Di essere iscritto all'albo degli inge	gneri di					
		dal					
6.		ienza, non inferiore a 5 anni, in attività di pianificazione di linee opolitane e organizzazione e gestione de lavoro mediante utilizzo					

7					
	di avere pieno godimento dei diritti politici;				
8.	di non avere riportato condanne penali, anche non definitive, che costituiscano, ai sensi delle vigent disposizioni, impedimento per la costituzione di un rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione; (in caso contrario indicare le condanne penali riportate):				
9.	di non essere sottoposto a misure di sicurezza o prevenzione, di non avere procedimenti penali pendenti che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di lavoro con la pubblica amministrazione ( in caso contrario indicare i procedimenti penali pendenti, le misure di sicurezza o prevenzione, con specificazione del titolo di reato e dell'entità della pena principale e di quelle accessorie)				
10 sog	di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari (per coloro che sono ggetti a tale obbligo)				
	di impegnarsi a rispettare le disposizioni contenute nel bando di selezione, le cui clausole e ndizioni sono accettate incondizionatamente, nonché le norme legislative, regolamentari e contrattuali atto presso ARST S.p.A. e di sottoporsi alle prove ed accertamenti previsti dal bando medesimo;				
	lezione e finalizzati alla eventuale assunzione in servizio, i vi compresa la verifica dei requisiti, anche icofisici, inerenti le mansioni proprie della qualifica e previsti dalla vigente normativa;				
Via	a				
Te.	l/cell, impegnandosi a comunicare ad ARST S. p. A. ogni entuale variazione di indirizzo.				
	la sottoscritto/a è consapevole che tutto quanto è stato dichiarato nel presente modulo di domanda ha				
di	lore : dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fatti elencati ll'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, coma 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. 445/200, 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

## **ELENCO TITOLI**

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.

Valutazione ai sensi dell'art. 5 del bando di selezione

Il/la sottoscritto/a			
Nato/a il	a		(Prov)
Dichiara di possedere	i seguenti titoli valutabi	li con punteggio ai sensi dell'ar	rt. 5 del bando di selezione:
dei dati cartografici ol	ltre il quinquennio mini	ecifici software per la pianifica mo richiesto dall'art. 2, punto s zio non risulti sufficiente)	
2. Il servizio prestato pindicati nell'art. 3 del		qualifica corrispondente ( N.B.	inserire tutti gli elementi
A)data inizio	data fine	, denominazione ente/i	impresa
Mansione svolta e tipo	ologia di rapporto di lavo	pro	
Qualifica	contr	ratto collettivo applicato	
B)_data inizio	data fine	, denominazione ente	e/impresa

Mansione svolta e tipologia di rapporto di lavoro					
		atto collettivo applicato			
C) data inizio	data fine	, denominazione ente/impresa			
Mansione svolta e tipo	logia di rapporto di lavoi	ro			
		atto collettivo applicato			
reti di trasporto per la l'Azienda e/o ente di	formazione dei turni di l formazione presso i qu	azione/perfezionamento sui sistemi automatici di gestione di lavoro del personale viaggiante (Indicare il titolo del corso, tali è stato svolto, la/e data/e di svolgimento e la durata pazio a disposizione non dovesse risultare sufficiente)			
4. numero di figli a ca	rico	_			
Il/la sottoscritto/a è co valore:	onsapevole che tutto qua	nto è stato dichiarato nel presente modulo di domanda ha			
		in relazione agli stati, qualità personali e fatti elencati			
diretta conoscenza, ai previsto dall'art. 38, co	sensi dell'art. 47 del D. oma 3, del citato D.P.R. i DN FIRMA AUTOGRAI	in relazione a stati, qualità personali e fatti che sono di sua P.R. n. 445/2000. A tale riguardo, in conformità a quanto n. 445/2000, ALLEGA UNA COPIA FOTOSTATICA NON FA, DI UN PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN			
D.P.R. n. 445/2000, so atti e dichiarazioni me materia (art. 76 del D. Il/la sottoscritto/a aut domanda in qualità accertare se le dichiar	no considerate come fatt ndaci, si incorre nelle sa P.R. n. 445/2000). torizza gli enti e le pers di datori di lavoro a fo azioni sostitutive rese ai j	lichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del e ad un pubblico ufficiale e che nelle ipotesi di falsità in nzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in sone fisiche, eventualmente citati nel presente modulo di prnire conferma scritta della richiesta dell'Ente volta ad fini del bando di selezione siano veritiere volta ad accertare ndo di selezione siano veritiere.  Firma			