

**ALLEGATO n. 1****(da compilare con carattere stampatello)**

**All'Autorità per le garanzie nelle comunicazioni  
Servizio risorse umane e formazione  
Centro Direzionale is. B5**

**80143 Napoli**

**Il/La sottoscritto/a**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

*(cognome)**(nome)***nato/a****il**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

(luogo di nascita per esteso; sigla provincia o Stato estero)

GG

MM

AAAA

**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 quattro posti di funzionario di ruolo - livello iniziale – AREA TECNICA - in prova.**

**- di concorrere alla riserva dei posti di cui all'art. 1, comma 2 del bando in quanto:**

---

(compilare solo se sussistono le condizioni di riserva riportate all'art. 1, comma 2 del bando)

**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)

**• indica come ulteriori recapiti (telefono; fax; cellulare; casella elettronica):**

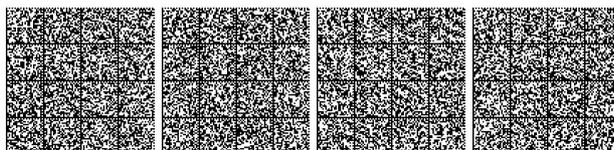
|  |
|--|
|  |
|  |

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

- **sceglie per la prova di lingua straniera :**

Inglese

Francese



AL FINE DI PARTECIPARE AL CONCORSO, DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:  
(barrare le caselle)

- 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 essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di

- di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi

- di essere fisicamente idoneo all'impiego

- di essere in possesso del seguente diploma di laurea quinquennale, ovvero diploma di laurea specialistica o magistrale (o titolo equipollente):

(specificare: denominazione esatta del titolo con nome e sede dell'istituzione universitaria 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 trovarsi, rispetto agli obblighi di leva, nella seguente posizione:

(precisare: prestato servizio militare/sostitutivo civile; non obbligato; dispensato; ecc.)

- di non essere stato/a:

- dispensato/a o destituito/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- dichiarato/a decaduto/a né licenziato/a senza preavviso da un impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o invalidi o, comunque, con mezzi fraudolenti;
- soggetto/a a condanne e/o procedimenti penali, ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali o di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali:

(precisare gli estremi del provvedimento di condanna e dell'eventuale provvedimento di amnistia o di perdono giudiziale; indicare gli estremi del procedimento penale ed il titolo del reato)

- di non aver riportato condanne penali passate in giudicato e subite per reati conseguenti a comportamenti ritenuti incompatibili con le funzioni da espletare nell'Autorità



**Al fine di essere ammesso alla procedura concorsuale, il/la sottoscritto/a dichiara:  
- di avere i seguenti requisiti richiesti all'art. 2, comma 1, lett. e. 1 )<sup>1</sup>**

| Natura attività e tipologia contrattuale (1.a) | Contenuto attività e funzione esercitate (1.b) | Denominazione, sede e settore di competenza degli enti o imprese o studi professionali (1.c) | v. allegato n. |
|--|--|--|----------------|
|  |  |  |                |

**data inizio**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

(gg) (mm) (aaaa)

**data fine**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

(gg)(mm) (aaaa)

| Natura attività e tipologia contrattuale (1.a) | Contenuto attività e funzione esercitate (1.b) | Denominazione, sede e settore di competenza degli enti o imprese o studi professionali (1.c) | v. allegato n. |
|--|--|--|----------------|
|  |  |  |                |

**data inizio**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

(gg) (mm) (aaaa)

**data fine**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

(gg)(mm) (aaaa)

| Natura attività e tipologia contrattuale (1.a) | Contenuto attività e funzione esercitate (1.b) | Denominazione, sede e settore di competenza degli enti o imprese o studi professionali (1.c) | v. allegato n. |
|--|--|--|----------------|
|  |  |  |                |

**data inizio**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

(gg) (mm) (aaaa)

**data fine**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

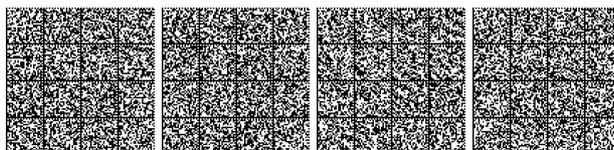
(gg)(mm) (aaaa)

**OVVERO, di essere in possesso del requisito di cui all'art. 2, comma 1, lett. e.2)**

| tipologia contrattuale c/o AGCOM<br>(contratto di specializzazione –<br>Posizione comando, distacco, fuori<br>ruolo) | qualifica | data inizio<br>(gg/mm/aaaa) | data fine<br>(gg/mm/aaaa) |
|--|-----------|-----------------------------|---------------------------|
|  |           |                             |                           |

<sup>1</sup> Specificare:

- la natura dell'attività svolta e la tipologia contrattuale di riferimento nonché la posizione ricoperta (impiego pubblico o privato, con precisazione della carriera o categoria e del livello di inquadramento; libera professione; ecc.);
- il contenuto dell'attività e delle funzioni esercitate (studio o ricerca; istruttoria di provvedimenti; consulenza professionale, specificando le discipline tecniche di prevalente applicazione);
- la denominazione, la sede ed il settore di competenza degli enti o imprese o studi professionali presso i quali l'attività o il servizio sono stati svolti.



**Il/la Sottoscritto/a dichiara di aver maturato, successivamente al diploma di laurea quadriennale, ovvero diploma di laurea specialistica o magistrale le seguenti esperienze DOCUMENTATE e QUALIFICATE le cui attestazioni vengono allegate alla presente domanda ai fini della valutazione di cui all' art. 6, comma 2, lett. a) del bando di concorso<sup>2</sup>:**

| Denominazione e sede enti/imprese | tipologia rapporto | CCNL riferimento | mansione/qualifica | causa risoluzione rapporto (solo se con P.A.) | Attestazione allegata n. |
|-----------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|--------------------------|
|                                   |                    |                  |                    |   |                          |

**data inizio**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

(gg) (mm) (aaaa)

**data fine**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

(gg) (mm) (aaaa)

| Denominazione e sede enti/imprese | tipologia rapporto | CCNL riferimento | mansione/qualifica | causa risoluzione rapporto (solo se con P.A.) | Attestazione allegata n. |
|-----------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|--------------------------|
|                                   |                    |                  |                    |   |                          |

**data inizio**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

(gg) (mm) (aaaa)

**data fine**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

(gg) (mm) (aaaa)

| Denominazione e sede enti/imprese | tipologia rapporto | CCNL riferimento | mansione/qualifica | causa risoluzione rapporto (solo se con P.A.) | Attestazione allegata n. |
|-----------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|--------------------------|
|                                   |                    |                  |                    |   |                          |

**data inizio**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

(gg) (mm) (aaaa)

**data fine**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

(gg) (mm) (aaaa)

<sup>2</sup>(precisare: denominazione e sede di enti o imprese; tipologia del rapporto; C.C.N.L. di riferimento, mansioni e qualifica; causa di risoluzione di rapporti di lavoro con la P. A.; date con gg/mm/aa, 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)

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



- **dichiara di aver conseguito i seguenti titoli di studio o professionali nonché i corsi di perfezionamento o specializzazione valutabili ai sensi dell'art. 6, comma 2, lett. b) del bando:**

| Tipologia titolo | Istituto | data inizio corsi | data fine corsi | data conseguimento | punteggio | Allegato n. |
|------------------|----------|-------------------|-----------------|--------------------|-----------|-------------|
|                  |          |                   |                 |                    |           |             |
|                  |          |                   |                 |                    |           |             |
|                  |          |                   |                 |                    |           |             |
|                  |          |                   |                 |                    |           |             |

(precisare: per titoli di studio 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 le abilitazioni professionali, la denominazione completa, **durata e data di conseguimento**; tutte le date devono essere espresse con gg/mm/aa – **a pena di non valutazione allegare copia della certificazione del titolo conseguito e dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante copia conforme originale**)

Il/la Sottoscritto/a dichiara di essere autore dei seguenti lavori, a carattere scientifico attinenti i campi d'interesse dell'Autorità e valutabili ai sensi dell'art. 6, comma 2, lett.

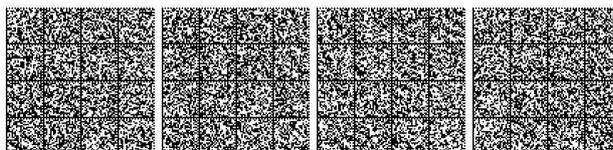
c) del bando:

| Titolo | Denominaz./sede editore | data di pubblicazione | Rivista/Collana n. | In corso di pubblicazione | Allegato n. |
|--------|-------------------------|-----------------------|--------------------|---------------------------|-------------|
|        |                         |                       |                    |                           |             |
|        |                         |                       |                    |                           |             |
|        |                         |                       |                    |                           |             |
|        |                         |                       |                    |                           |             |
|        |                         |                       |                    |                           |             |

(specificare: titolo dell'articolo o saggio; denominazione e sede dell'editore; data con gg/mm/aa di pubblicazione; eventuale nome e numero della rivista o collana; allegare una copia di ogni lavoro. Nell'ipotesi che siano in corso di pubblicazione, ne deve essere allegato il dattiloscritto corredato da un'attestazione dell'editore - o da una circostanziata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà - dalla quale risulti che il dattiloscritto in parola è stato accettato per la pubblicazione – **a pena di non valutazione allegare copia della certificazione del titolo conseguito e dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante copia conforme originale**)

- **dichiara di aver svolto le seguenti attività valutabili ai sensi dell'art. 6, comma 2, lett. d) del bando:**

| Denominazione e sede Istituto | tipologia rapporto | Data inizio rapporto | mansione/qualifica | Data fine rapporto | Attestazione allegata n. |
|-------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------|
|                               |                    |                      |                    |                    |                          |



| Denominazione e sede Istituto | tipologia rapporto | Data inizio rapporto | mansione/qualifica | Data fine rapporto | Attestazione allegata n. |
|-------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------|
|                               |                    |                      |                    |                    |                          |

| Denominazione e sede Istituto | tipologia rapporto | Data inizio rapporto | mansione/qualifica | Data fine rapporto | Attestazione allegata n. |
|-------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------|
|                               |                    |                      |                    |                    |                          |

( precisare le date con gg/mm/aa, per attività non concluse indicare "in corso" come data fine)

**-dichiara di aver svolto i seguenti periodi di attività presso l'Autorità valutabili ai sensi dell'art. 6, comma 2, lett. e) del bando:**

| Denominazione struttura assegnazione | tipologia rapporto | Data inizio rapporto | mansione/qualifica | Data fine rapporto | Attestazione allegata n. |
|--------------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------|
|                                      |                    |                      |                    |                    |                          |

| Denominazione struttura assegnazione | tipologia rapporto | Data inizio rapporto | mansione/qualifica | Data fine rapporto | Attestazione allegata n. |
|--------------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------|
|                                      |                    |                      |                    |                    |                          |

| Denominazione struttura assegnazione | tipologia rapporto | Data inizio rapporto | mansione/qualifica | Data fine rapporto | Attestazione allegata n. |
|--------------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------|
|                                      |                    |                      |                    |                    |                          |

| Denominazione struttura assegnazione | tipologia rapporto | Data inizio rapporto | mansione/qualifica | Data fine rapporto | Attestazione allegata n. |
|--------------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------|
|                                      |                    |                      |                    |                    |                          |

( precisare le date con gg/mm/aa, per attività non concluse indicare "in corso" come data fine)



**- di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza e preferenza:**

|  |
|--|
|  |
|  |

(precisare il titolo posseduto e la normativa di riferimento)

Per fruire dei benefici previsti dall'art. 20 della legge 5 febbraio 1992, n. 104 ("Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate"), il/la Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a riconosciuto/a portatore di handicap come da certificato allegato e di avere necessità dei tempi aggiuntivi e/o degli ausili di seguito precisati:

|  |
|--|
|  |
|  |

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;
- 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. 28 dicembre 2000, n° 445. A tale riguardo - in conformità a quanto previsto dall'art. 38, comma 3, del citato D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 - **ALLEGA UNA COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DI UN PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITÀ.**

Il/La Sottoscritto/a è altresì consapevole che le dichiarazioni sostitutive, rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, 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 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445).

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

\_\_\_\_\_

