OLYMPIC AND PARALYMPIC
SPONSOR OF MILANO CORTINA 2026

CERTIFICAZIONE SISTEMA DI GESTIONE
DNV
ISO 9001 • ISO 14001
ISO 45001 • ISO 39001
ISO/IEC 27001

# DOMANDA

**DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER TITOLI ED ESAMI**

**PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI**

**"OPERATORE DI ESERCIZIO" (Autisti/e) PAR. 140**

di cui alla Tabella Nazionale delle Qualifiche (C.C.N.L. 27.11.2000)

**da impiegare in servizi urbani, extraurbani, atipici e commerciali.**

**con contratto a tempo indeterminato / determinato.**

Luogo e data,

All'Azienda Trasporti Verona S.p.A.
Lungadige Galtarossa n. 5
37133 VERONA VR

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

Di partecipare alla Selezione per titoli ed esami per la formazione di una graduatoria di "Operatore di Esercizio" (Autisti/e) da impiegare nei servizi urbani, extraurbani, atipici e commerciali con contratto a tempo indeterminato / determinato, indetta da codesta Azienda con Avviso di Selezione del 07 aprile 2025.

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità:

(a) di avere cittadinanza nell'ambito dell'Unione Europea oppure;

- familiari di cittadini/e UE con cittadinanza di un paese extra UE, titolari del diritto di soggiorno in Italia:
- titolari dello status di rifugiato/a o della protezione sussidiaria;
- stranieri/e titolari di carta di soggiorno (permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo);

(b) di essere nato/a il ____ / ____ / _____ nel Comune di _____

Provincia di _____ e di essere residente in

Via_____ C.A.P. _____

Comune di _____

Provincia di _____

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

Via _____ C.A.P. _____

Comune di _____ Provincia di _____

Numero di telefono _____

Mail _____

(c) di avere ottima conoscenza della Lingua italiana;

(d) di godere dei diritti civili e politici;

(e) di non avere riportato condanne penali definitive, sentenze di applicazione pena (patteggiamento) e decreti penali per reati non colposi che, per la loro natura e gravità, siano ritenuti incompatibili con le mansioni da svolgere, o che comportino, quale pena accessoria, l'interdizione temporanea o permanente dai Pubblici Uffici;

(f) di non essere stato/a licenziato/a per motivi disciplinari, per scarso rendimento o per mancato superamento del periodo di prova, destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso Enti Locali od aziende pubbliche o private di Trasporto Pubblico compresa ATV S.p.A. per fatti accertati con provvedimento definitivo o non impugnato, che avuto riguardo alla natura della violazione, alla gravità dei fatti contestati e alla loro rilevanza rispetto alle mansioni di guida, di relazione con l'utenza e di gestione degli incassi, siano ritenuti incompatibili con le mansioni da svolgere. Non essere stato/a destituito/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione a seguito dell'accertamento che l'impiego è stato conseguito mediante la produzione di documenti falsi o invalidi o, comunque, con mezzi fraudolenti;

(g) di essere in possesso, all'atto dell'assunzione, dei requisiti psicofisici richiesti per l'ammissione in servizio quale Operatore di Esercizio (D.P.R. 11.07.1980 n. 753 - D.M. 23.02.1999 n. 88/T e ss.mm.ii. e correlata normativa vigente in materia);

(h) di non trovarsi in alcuna situazione di potenziale conflitto di interessi, intendendosi per tale: "la situazione in cui un interesse secondario e personale (finanziario o non finanziario) di una persona o dei suoi famigliari tende a interferire con l'interesse primario dell'azienda (ossia il bene comune), verso cui la persona ha precisi doveri e responsabilità"; Eventuali situazioni dichiarate dal/dalla candidato/a saranno valutate da ATV S.p.A. in base a criteri oggettivi e predeterminati, nel rispetto del principio di non discriminazione, e potranno comportare l'esclusione solo ove sia accertata l'effettiva incompatibilità con l'incarico da svolgere.

(i) di essere in possesso di diploma di Istruzione Secondaria di Primo Grado (Scuola Media Inferiore). Per tutti/e i/le candidati/e non in possesso della titolarità della cittadinanza italiana, anche se cittadini di Stati membri dell'Unione Europea, il titolo di studio non conseguito in Italia deve essere riconosciuto equipollente ai sensi del D.lgs. 27.01.1992 n. 115;

(j) **Per le posizioni a Tempo Indeterminato:**

- patente di guida di categoria DE;
- Carta di Qualificazione del Conducente (CQC) di categoria DE.

(k) **Per le posizioni a Tempo Determinato:**

- patente di guida di categoria D;
- Carta di Qualificazione del Conducente (CQC) categoria D.

**Requisiti per accedere alla quota di riserva**

(l) Appartenenza alle categorie protette di cui all'art. 18, comma 2, della L. 68/1999: (orfani e coniugi superstiti di deceduti per cause di lavoro, di guerra e di servizio prestato nella pubblica amministrazione, inclusi vedove e orfani e familiari di vittime del terrorismo e della criminalità organizzata ex L. 407/98; soggetti equiparati, ovvero coniugi e figli di soggetti riconosciuti grandi invalidi per causa di guerra, lavoro e servizio; profughi italiani rimpatriati riconosciuti ai sensi della L. 763/81).

IL/LA SOTTOSCRITTO/A ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Carta d'identità (fronte retro);
- Patente di guida (fronte retro);
- CQC (fronte retro);
- Titolo di studio (fronte retro);
- Attestato di Versamento spese concorsuali;
- Curriculum Vitae;
- Eventuale attestato di conoscenza della lingua inglese a livello almeno pari al B1 del quadro europeo di riferimento (se in possesso);
- Eventuale certificato di idoneità alla guida di filoveicoli rilasciato ai sensi dell'art. 118 del Codice della Strada;
- Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46-47 del d.p.r. n. 445/2000;
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445).

**Dichiara**

1. di accettare il giudizio inappellabile dell'ente preposto sull'idoneità alle mansioni di Operatore di Esercizio in base ai requisiti fisici, psichici ed attitudinali previsti dallo specifico ordinamento di Settore (D.P.R. 11.07.1980 n. 753 - D.M. 23.02.1999 n. 88/T e s.m.i.) e correlata normativa vigente in materia;
2. di accettare tutte le norme e le condizioni contenute nel presente Avviso di Selezione;
3. di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali da parte di ATV S.p.A. in occasione di candidature e selezioni del personale resa ai sensi dell'art. 13 Reg. UE n. 2016/679 rev. 04.

_____ _____

(data) (firma leggibile)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

## AI SENSI DEGLI ARTT. 46-47 DEL D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____

A _____, Codice Fiscale _____,

residente a _____ in Via _____ n._____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché del diritto alla risoluzione del contratto di assunzione e la richiesta del risarcimento dei danni da parte dell'Azienda Trasporti Verona Società per azioni facente parte del Gruppo FNM,

**DICHIARA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000**

per quanto di sua conoscenza

- di non trovarsi in alcuna situazione di potenziale conflitto di interessi, intendendosi per tale: "la situazione in cui un interesse secondario e personale (finanziario o non finanziario) di una persona o dei suoi famigliari tende a interferire con l'interesse primario dell'azienda (ossia il bene comune), verso cui la persona ha precisi doveri e responsabilità";

  Diversamente, compilare l'apposita dichiarazione allegata alla presente.

- che i propri familiari (coniuge non separato, parente/affine di 1° grado) non hanno prestato lavoro dipendente o assimilato negli ultimi 24 mesi presso Azienda Trasporti Verona Società per azioni o una società del Gruppo FNM S.p.A.;

  Diversamente, specificare il livello di parentela, l'Ente/Azienda e il ruolo ricoperto dal familiare (se noto):

  _____
  _____
  _____

- di non avere cointeressenza (palese od occulta) in attività di fornitori, clienti, concorrenti o di possedere cariche sociali o di svolgere attività lavorative di qualunque genere presso clienti, fornitori, concorrenti, enti pubblici e terzi in genere in contrasto con gli interessi di Azienda Trasporti Verona Società per azioni o una società del Gruppo FNM S.p.A.;

  Diversamente, specificare la tipologia di cointeressenza e la società/ente interessato:

  _____

_____

_____

- di avere i seguenti ruoli istituzionali presso enti pubblici (indicare ente e il ruolo ricoperto):

_____

_____

_____

**DICHIARA INOLTRE**

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali del personale dipendente resa ai sensi dell'art. 13 del GDPR (Reg UE 679/2016) da Azienda Trasporti Verona Società per azioni;

**SI IMPEGNA INFINE**

- a rispettare il Modello Organizzativo dell'Azienda Trasporti Verona Società per azioni ex D.lgs 231/2001 e il Codice Etico e di Comportamento del Gruppo FNM;
- a non porre in essere condotte di corruzione attiva e/o passiva e, quindi, a conformare il proprio comportamento alle prescrizioni contenute nel documento "Politica Anticorruzione del Gruppo FNM" – adottato dall'Azienda Trasporti Verona Società per azioni – nella consapevolezza che il rispetto di quanto contenuto nella Politica costituisce condizione necessaria per il mantenimento del rapporto in essere;
- ad evitare conflitti di interesse tra le attività economiche personali/familiari e/o le attività che possano interferire con la capacità di assumere, in modo imparziale, decisioni nel migliore interesse di Azienda Trasporti Verona Società per azioni e le mansioni/funzioni che ricoprono all'interno della struttura di appartenenza;
- a comunicare tempestivamente ogni situazione che possa costituire o determinare un conflitto di interesse anche potenziale.

luogo e data, _____

Il/La Dichiarante

All. dichiarazione conflitto di interessi.

# DICHIARAZIONE
# CONFLITTO DI INTERESSE

Da trasmettere via e-mail a: Funzione Compliance della Società – compliance@atv.verona.it
cc.: Superiore Gerarchico

Tra i principi espressi nel Codice Etico e di Comportamento del Gruppo FNM (di seguito anche "Codice") vi è il principio generale di cui al paragrafo 2.7 "Conflitti di interesse" le cui regole di comportamento sono declinate nel Regolamento "Gestione dei conflitti di interesse".
Chiunque si trovasse in una situazione di conflitto di interesse (effettivo o potenziale) secondo quanto previsto nei documenti predetti, deve darne immediata comunicazione in forma scritta, nei seguenti termini:

---

*Dichiarazione*

*Ai sensi del paragrafo 2.7 e 4 del Codice nonché del Regolamento "Gestione dei conflitti di interesse", sotto la mia responsabilità, dichiaro la sussistenza di un effettivo/potenziale conflitto di interessi nei termini sottoindicati (per i dirigenti indicare anche l'eventuale esistenza di situazioni di conflitto per i propri collaboratori e i relativi nominativi).*

| *Nome* | Descrizione della situazione<br>(Non inserire i nominativi dei famigliari non appartenenti al Gruppo FNM) | *Soluzione proposta dal/la responsabile* |
|---|---|---|
| | | |

*Data:*

*Nome e Cognome dipendente:* *Firma*

*Nome e Cognome eventuale superiore gerarchico/a:* *Firma*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**
**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a_____
(cognome) (nome)

nato/a a_____(_____) il_____
(luogo) (prov.)

residente a _____(_____) in via_____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese o la formazione o l'uso di atti falsi, sarà escluso dalla selezione

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- ottima conoscenza della lingua italiana;
- godimento dei diritti civili e politici;
- non avere riportato condanne penali definitive, sentenze di applicazione pena (patteggiamento) e decreti penali per reati non colposi o che comportino, quale pena accessoria, l'interdizione temporanea o permanente dai Pubblici Uffici;
- non essere stato licenziato per motivi disciplinari, per scarso rendimento o per mancato superamento del periodo di prova, destituito o dispensato dall'impiego presso Enti Locali od aziende pubbliche o private di Trasporto Pubblico compresa Azienda Trasporti Verona Società per azioni. Non essere stato destituito dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione a seguito dell'accertamento che l'impiego è stato conseguito mediante la produzione di documenti falsi o invalidi o, comunque, con mezzi fraudolenti

**DICHIARA ALTRESÌ**

- che i dati riportati nel FORM di partecipazione alla selezione corrispondono a verità;
- che gli allegati al FORM di partecipazione alla selezione sono conformi agli originali in proprio possesso

_____
(luogo e data)

Il/la dichiarante_____
(firma per esteso e leggibile)