

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO 1/2022
TECNICO INFORMATICO IN AMBITO SISTEMISTICO**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Data di nascita _____ Indirizzo email _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione per la posizione lavorativa di cui all'AVVISO 1/2022 e di voler sostenere tutte le prove d'esame in lingua: ☐ italiana oppure ☐ francese (barrare una sola casella)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DI

(barrare i requisiti di cui si è in possesso)

Il candidato che non possiede tutti requisiti di ammissione, generali e specifici, verrà escluso dalla procedura selettiva

possedere i seguenti requisiti generali:

- ☐ essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea o di regolare permesso di soggiorno per lavoro;
- ☐ godere dei diritti civili e politici;
- ☐ non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- ☐ avere l'idoneità fisica alle mansioni richieste per il profilo di cui trattasi; IN.VA. S.p.A. ha facoltà di sottoporre a visita medica di accertamento i candidati chiamati ad assumere servizio;
- ☐ non aver subito, nel caso di precedenti rapporti di lavoro anche a tempo determinato con IN.VA. S.p.A. o con altro ente pubblico, procedimenti disciplinari conclusi con il licenziamento per giusta causa;
- ☐ aver compiuto il 18° anno di età alla data di scadenza del presente avviso;
- ☐ essere in posizione regolare nei riguardi dell'obbligo di leva (solo per i cittadini italiani di sesso maschile nati entro il 31.12.1985).

possedere i seguenti requisiti specifici:

- ☐ Diploma di laurea triennale in ambito tecnico-informatico, scientifico ed economico

Specificare pertanto il titolo di studi conseguito:

(Laurea e Università):

-
- ☐ Diploma di scuola secondaria di secondo grado e almeno 24 mesi di esperienza lavorativa maturata negli ultimi cinque anni (dal 1° novembre 2017 al 31 ottobre 2022) in ambito tecnico informatico.



Titolo del diploma di scuola secondaria di secondo grado conseguito (indirizzo di studi e scuola):
(Le informazioni inserite devono essere coerenti con quanto riportato sul Curriculum Vitae):

(l'attestato di qualifica professionale non è considerato diploma)

Indicare SOLO la/le esperienza/e lavorative in ambito tecnico informatico dal 1° novembre 2017 al 31 ottobre 2022

Datore di Lavoro: _____

Ruolo: _____

Principali attività: _____

Date: dal _____ al _____ (giorno/mese/anno)

Datore di Lavoro: _____

Ruolo: _____

Principali attività: _____

Date: dal _____ al _____ (giorno/mese/anno)

Eventuali informazioni aggiuntive:

Conoscenza nei seguenti ambiti: (inserire una crocetta sul livello di conoscenza che si possiede per ogni ambito)			
Materia/Livello di conoscenza	Sufficiente	Buono	Ottimo
Sistemi Operativi Microsoft Windows			
Sistemi Operativi Linux			
Sistemi Operativi OSX			
Architetture hardware delle postazioni di lavoro			
Networking e relativi Protocolli TCP/IP, DHCP, DNS, HTTP, HTTPS			
Strumenti di gestione remota del software (Microsoft SCCM o equivalente)			
Apparati di rete LAN, WAN, WIFI			





Protocolli TCP/IP, MPLS			
Servizi DNS, DHCP			
Apparati di sicurezza Firewall, WAF, Bilanciatori			
Sistemi di EDR			
Minacce informatiche malware, ransomware, virus, botnet, DDOS			
Gestione vulnerabilità, OWASP			
Conoscenza lingua inglese			

Legenda dei livelli di conoscenza

Sufficiente: conoscenza dei contenuti minimi generali

Buono: conoscenze ampie e buona capacità di analisi

Ottimo: conoscenze complete e approfondite, sostenute da capacità professionale e uso appropriato delle terminologie specifiche

Capacità operativa nei seguenti ambiti: (inserire una crocetta sul livello di conoscenza che si possiede per ogni ambito)			
Materia/Livello di capacità	Sufficiente	Buono	Ottimo
Piattaforme di Office Automation (Microsoft Office, Libre Office)			
Sicurezza (antivirus, patch management, crittografia)			
Connessione a periferiche			
Microsoft Active Directory			
Hyper-V – Virtual Box - VMWare			

Legenda dei livelli di capacità

Sufficiente: capacità operativa minima

Buono: capacità operativa ampia con una buona autonomia lavorativa

Ottimo: capacità operativa completa e approfondita con un'ottima autonomia lavorativa

DICHIARA INOLTRE DI

(Barrare solo le opzioni che si vogliono confermare)

- ☐ Aver maturato, dal 1° novembre 2020 al 31 ottobre 2022, un'esperienza lavorativa nel profilo professionale richiesto presso la società IN.VA. S.p.A.

Date: dal _____ al _____ (giorno/mese/anno)

- ☐ Aver conseguito la laurea magistrale o specialistica in ambito tecnico-informatico, scientifico ed economico

Titolo di laurea:





☐ Avere rapporti di parentela con altri dipendenti e/o amministratori di IN.VA. S.p.A. e/o di soci di IN.VA. S.p.A.

☐ Essere disponibile alla reperibilità e trasferte sul territorio valdostano

☐ Allegare alla presente il curriculum vitae in formato europeo

A fronte della presa visione dell'[Informativa](#) (ex. Art.13 Reg UE 2016/679 per il trattamento dei dati personali dei candidati) pubblicata sul sito aziendale www.invallee.it alla sezione *Lavora con noi*, dichiara di:

(barrare solo un'opzione, se non si acconsente le proprie informazioni non potranno essere trattate ai fini della selezione)

☐ Acconsentire al trattamento dei dati particolari eventualmente conferiti nel CV, in modo facoltativo, esplicito e volontario

☐ Non acconsentire al trattamento dei dati particolari eventualmente conferiti nel CV, in modo facoltativo, esplicito e volontario

ACCERTAMENTO DELLA CONOSCENZA DELLA LINGUA FRANCESE

Relativamente all'accertamento della conoscenza della lingua francese (vedi art. 7 - Regolamento assunzioni di IN.VA. S.p.A.), dichiara di essere:

☐ Esonerato

☐ Non esonerato

I candidati ESONERATI dalla prova di accertamento della lingua francese, dichiarano pertanto di appartenere ad una delle seguenti categorie:

☐ coloro che sono in possesso della certificazione di cui all'articolo 7 della legge regionale 3 novembre 1998, n. 52 (Disciplina dello svolgimento della quarta prova scritta di francese agli esami di Stato in Valle d'Aosta);

- Allegare copia del certificato di diploma oppure indicare di seguito data e Istituto scolastico che ha rilasciato il certificato di diploma:

☐ coloro che sono in possesso della certificazione di superamento della prova di accertamento linguistico di cui alla legge regionale 8 marzo 1993, n. 12 (Accertamento della piena conoscenza della lingua francese per il personale ispettivo, direttivo, docente ed educativo delle istituzioni scolastiche dipendenti dalla Regione);

- Allegare copia della certificazione oppure indicare di seguito data e Ente che ha rilasciato il certificato:





- ☐ coloro che hanno ottenuto, da parte di un centro ufficiale d'esame, la certificazione di conoscenza della lingua francese di livello B1 in base al Cadre Européen Commun de Référence pour les langues (CECR);
- Allegare copia della certificazione
- ☐ coloro che abbiano superato, anche al di fuori delle procedure selettive, l'accertamento linguistico presso una delle Società partecipate dalla Regione Autonoma Valle d'Aosta o presso uno degli enti del comparto unico regionale;
- Allegare copia della certificazione oppure indicare di seguito data e Ente che ha rilasciato il certificato:

- ☐ coloro che abbiano superato nel percorso universitario un esame di accertamento di conoscenza della lingua francese;
- Allegare copia del libretto universitario con superamento dell'esame in lingua francese oppure allegare il piano di studi dell'Università frequentata accompagnato da autocertificazione firmata indicante: nome dell'esame sostenuto; votazione; nominativo del docente; nome dell'Istituto Universitario presso il quale si è sostenuto l'esame.
- ☐ portatori di handicap psichico o sensoriale associato a massicce difficoltà di eloquio, di comunicazione e di comprensione del linguaggio verbale o scritto, accertato dalla commissione di cui all'articolo 4 della l. 104/1992;
- Allegare copia del documento di riconoscimento dell'invalidità.
- ☐ coloro che abbiano già superato la prova di accertamento linguistico presso INVA S.p.A. in precedenti selezioni;

- ☐ Altro: (La richiesta verrà valutata dalla Commissione)

Luogo e Data _____

Firma _____

