

ALLEGATO 1)

AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER LA RICERCA DI N. 2 OPERATORI HELP DESK – ORARIO FULLTIME

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

		A Zètema Progetto Cultura s.r.l.
		Via Attilio Benigni n. 59
		00156 Roma
		selezioneinterna@zetema.ii
II/La s	sottoscritto/a na	ato/a a i
	, avendo preso integrale conosce	enza di tutte le norme e condizion
stabili	te dall'Avviso di selezione interna,	
	CHIEDE	
di ess	sere ammesso/a a partecipare all'"Avviso	di selezione interna per la ricerca
di N.	2 operatori help desk – orario full time"	indetta da Zètema Progetto Cultura
s.r.l. c	con comunicazione al personale n. 73 del 0	5/09/2025.
		Firma
A tal f	ine dichiara:	
	di chiamarsi	e di essere nat
	ilcod. fiscale	
2.	di essere residente nel comune di	
	recapito al seguente indirizzo:	
	numero telefonico,	
	al quale dovranno essere inoltrate tutte	
	alla procedura;	



3.	di essere domiciliato
	in(specificare
	solo se diverso dalla residenza);
4.	di essere dipendente a tempo indeterminato di Zètema Progetto Cultura S.r.l.;
5.	di essere in possesso di diploma di istruzione secondaria di secondo grado
	conseguito presso nell'anno scolastico
Ai fini	dei titoli formativi e professionali valutabili nella procedura dichiara:
1)	di aver conseguito diploma di laurea triennale (indicare denominazione), conseguito
	presso nell'anno;
oppur	e
2)	di aver conseguito laurea magistrale o laurea vecchio ordinamento o laurea a
	ciclo unico (indicare denominazione),
	conseguito presso nell'anno
	;
oppur	e
3)	di aver conseguito laurea triennale in informatica o equivalente o equipollente
	(indicare denominazione),
	conseguito presso
	nell'anno;
oppur	e
4)	di aver conseguito laurea di vecchio ordinamento o laurea magistrale o laurea
	a ciclo unico in informatica o equivalenti o equipollenti (indicare
	denominazione), conseguito presso
	nell'anno;
5)	di aver conseguito master o specializzazione post lauream in informatica o equivalenti o equipollenti (specificare se trattasi di master o di
	specializzazione post lauream e la denominazione del titolo) in nell'anno



	presso nell'anno				
in 		(indicare		den	ominazione) ;
			Firm	a	
mese/an	•	dell'anzianità c		•	_
		–' dell'esperienza	a professional	e aziendale ne	el settore dei
Sistemi	Informativ	vi dal	(indicare		/ anno)
		ai	·	giorno	/mese/amo)
almeno	50 unit	Help Desk in à, presso mese/anno)	(indicare , numero d	datore c ipendenti	di lavoro) dal
			Firm	a	



	Firma
	Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, come integrato dal Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR), il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati contenuti nella domanda, finalizzato unicamente alla gestione della selezione.
Data	
	Firma

Allega alla presente domanda: fotocopia non autenticata di valido documento di identità