

**RIEPILOGO CANDIDATURA
"CONCORSO PER ESAMI PER LA COPERTURA
DI N. 3 POSTI A TEMPO PIENO ED
INDETERMINATO DI "ISTRUTTORE
AMMINISTRATIVO/CONTABILE" CATEGORIA C"**



Candidatura (codice **c353535daf434a3ea77ba53b3858ea8f**) al concorso "CONCORSO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI "ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO/CONTABILE" CATEGORIA C" sottomessa il 23/03/2022 ore 00:03.

Riepilogo dei dati inseriti:

ANAGRAFICA

Cognome: **GUALTIERI**
Nome: **UMBERTO**
Sesso: **Maschio**
Nato/a il: **08/05/1984**
Comune di nascita: **Tricase**
Codice fiscale: **GLTMRT84E08L419Q**
Stato Civile: **Celibe/Nubile**
Cellulare: **+393206227554**
Email: **umbertogualtieri84@hotmail.it**
Figli a carico: **0**
Nazione di residenza: **Italia**
Indirizzo di residenza: **Via Grotta Matrona**
Numero di residenza: **2**
Comune di residenza: **Tricase**
Provincia di residenza: **LE**
CAP di residenza: **73039**
Patente: **B**

REQUISITI GENERICI

Cittadinanza: **Cittadino Italiano o Unione Europea**
Paese: **Italia**

Iscrizione nelle liste elettorali (esercizio del diritto di voto): **Sì, dichiaro di essere iscritto nelle liste elettorali di un Comune italiano**

Comune di iscrizione nelle liste elettorali: **Tricase**

Condanne penali riportate: **No**

Procedimenti penali in corso: **No**

Posizione rispetto gli obblighi di leva: **Non tenuto**

Destituito o dispensato o licenziato dalla P.A.: **No**

Invalidità riconosciuta: **No**

DSA riconosciuta (Disturbi Specifici dell'Apprendimento): **No**

Necessità di ausili per l'espletamento delle prove: **No**

Necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove: **No**

Idoneità psico-fisica all'impiego: **Sì**

Riserva dei posti per l'accesso ai concorsi pubblici: **No**

REQUISITI SPECIFICI

☒ Diploma di istruzione secondaria superiore che consenta l'accesso all'Università (da inserire nella sezione "Titoli di studio e abilitazioni professionali")

☒ Conoscenza di elementi di informatica e della lingua inglese

TITOLI DI PREFERENZA

☒ Non ho preferenze

TITOLI DI STUDIO E ABILITAZIONI PROFESSIONALI

Tipo di Titolo di Studio: **Diploma scuola secondaria di secondo grado (Diploma)**

Titolo di Studio: **Liceo Scientifico**

Istituto/Università: **Liceo Scientifico G. Stampacchia**

Indirizzo: **Piazza Galileo Galilei**

Anno di conseguimento: **2003**

Durata: **5**

Voto (numeratore): **91**

Voto (denominatore): **100**

☐ Conseguito all'estero

Competenze maturate/consolidate: **Leadership, Autocontrollo, Tecniche e strumenti di monitoraggio e controllo di attività e progetti**

Tipo di Titolo di Studio: **Laurea triennale o laurea di primo livello**

Titolo di Studio: **15 Scienze politiche e delle relazioni internazionali**

Istituto/Università: **Università di Genova**

Indirizzo: **Via Balbi 5**

Conseguito in data: **12/03/2008**

Durata: **3**

Voto (numeratore): **110**

Voto (denominatore): **110**

☒ Lode

☐ Conseguito all'estero

Competenze maturate/consolidate: **Diritto comunitario e internazionale, Diritto pubblico, Programmazione del lavoro e gestione del tempo, Autocontrollo, Orientamento agli utenti/clienti, Decisione , Vigilanza e controllo, Gestione delle risorse umane**

Tipo di Titolo di Studio: **Laurea specialistica o laurea di secondo livello**

Titolo di Studio: **60/S RELAZIONI INTERNAZIONALI**

Istituto/Università: **Genova**

Indirizzo: **Via Balbi 5**

Conseguito in data: **26/03/2010**

Durata: **2**

Voto (numeratore): **110**

Voto (denominatore): **110**

☒ Lode

☐ Conseguito all'estero

Competenze maturate/consolidate: **Diritto comunitario e internazionale, Tecniche e strumenti di indagine della soddisfazione degli utenti, Tecniche per l'animazione/gestione di reti nazionali ed internazionali, Tecniche e strumenti di comunicazione interna, Tecniche e strumenti per individuazione fonti di finanziamento**

ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA COME DIPENDENTE

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PRIVATI

Esperienza iniziata il: **22/01/2016**

Esperienza terminata il: **In corso**

Ente o Azienda privata datore di lavoro: **Cooperativa Libellula**

Indirizzo: **Viale Stazione, Tricase**

Qualifica: **Educatore professionale sociale**

Descrizione attività: **analisi delle situazioni di disagio dei minori, pianificazione degli interventi, monitoraggio e verifica dei risultati, organizzazione della giornata del gruppo dei ragazzi (scuola, laboratori, attività ricreative, tirocini lavorativi), gestione della documentazione, gestione delle spese della comunità, gestione dei rapporti con le famiglie**

Tipo Contratto: **Dipendente**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Competenze maturate/consolidate: **Comunicazione ed ascolto, Leadership, Comunicazione istituzionale**

ALTRA ESPERIENZE LAVORATIVE

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

ARTICOLI E PUBBLICAZIONI

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

ATTIVITÀ DI DOCENZA PRESSO PA

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

CORSI CONVEGNI CONGRESSI

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

ALTRO

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

COMPETENZE LINGUISTICHE

Lingua: **Inglese**

Lingua madre: **No**

Ascolto (Comprensione): **B2**

(Comprensione) : **B2**

(Espressione orale) Interazione: **B2**

(Espressione orale) Produzione: **B2**

Scrittura: **B2**

BILANCIO COMPETENZE

☒ Non dichiaro competenze extracurricolari

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

☒ Dichiaro di aver proceduto al versamento della tassa di concorso consultando il seguente link: https://pagopa.rupar.puglia.it/pa/changeEnte.html?enteToChange=C_F262&redirectUrl=home.htm l e seguendo le istruzioni indicate. Successivamente allego ricevuta di versamento nella sezione "Allegati"

Dichiaro di essere beneficiario della riserva dei posti relativa alle categorie protette ai sensi dell'art. 18, comma 2, della legge 12.03.1999 n. 68 (se SI allego documentazione comprovante i requisiti previsti ai sensi dell'art. 18, comma 2, della legge 12.03.1999 n. 68 relativo alla riserva dei posti per le categorie protette "Allegati"): **No**

ALLEGATI

Allegato 1: **Ricevuta versamento contributo di segreteria**



RICEVUTA TELEMATICA PAGAMENTO

Stampata in data: 22/03/2022 23:49:55



IMPORTO TOTALE PAGATO:	€ 10,33	ESITO:	Pagamento eseguito
CODICE CONTESTO PAGAMENTO:	n/a	DATA RICHIESTA:	22/03/2022 23:38:03
ID UNIVOCO VERSAMENTO:	RF510033000000000019330000	DATA RICEVUTA:	22/03/2022 23:43:13
DOMINIO ENTE:	80017070725	IDENTIFICATIVO RICEVUTA:	Imr06337f4jjb07t24z3uukmhg47d7wt5
RIFERIMENTO RICHIESTA:	7455928ccf6a3614f4f93eca4e667682cd0		

ENTE BENEFICIARIO	
DENOMINAZIONE:	Comune di Modugno
TIPO:	G
CODICE UNIVOCO:	80017070725
NAZIONE:	IT
LOCALITÀ:	Modugno
INDIRIZZO:	Piazza del Popolo
CIVICO:	16
DENOMINAZIONE UNITÀ OPERATIVA:	
CODICE UNITÀ OPERATIVA:	

SOGGETTO INTESATARIO	
ANAGRAFICA:	Gualtieri Umberto
TIPO:	F
CODICE UNIVOCO:	GLTMRT84E08L419Q
EMAIL:	umbertogualtieri84@hotmail.it
NAZIONE:	IT
LOCALITÀ:	TRICASE
INDIRIZZO:	Via Grotta Matrona
CIVICO:	2

ISTITUTO ATTESTANTE	
DENOMINAZIONE:	Intesa Sanpaolo
TIPO:	B
CODICE UNIVOCO:	BCITITMM
NAZIONE:	
LOCALITÀ:	
INDIRIZZO:	
CIVICO:	
DENOMINAZIONE UNITÀ OPERATIVA:	
CODICE UNITÀ OPERATIVA:	

DOVUTI PAGATI			
Id Univoco Dovuto	Importo pagato	Data pagamento	Id Univoco Riscossione
000698c6b237b4346f39d9d2b5f50e4c729	€ 10,33	22/03/2022	220810171813
Tipo Dovuto	Tassa per la partecipazione ai...		Dati Specifici Riscossione
Causale versamento	Istr. Amministrativo/Contabile GLTMRT84E08L419Q G...		Commissioni
