



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



AZIENDA SPECIALE
CONSORTILE B02

Allegato 1 – Modello di domanda

Spett.le
Azienda Speciale Consortile B02
Via Mazzini 13
San Giorgio Del Sannio (BN)

Il/La Sottoscritto/a (*cognome e nome*)

Chiede

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura pubblica per la selezione, per titoli e colloquio, della seguente figura professionale (fleggare la figura professionale interessata):

- ~~Informatico~~
- Esperto contabile
- Esperto amministrativo e in procedure di gara e appalti
- ~~Esperto di comunicazione~~

A tale scopo, dichiara sotto la propria responsabilità:

A) di essere nato/a a

il

codice fiscale:

B) di essere residente a

Via

n.

C.A.P.

tel.

indirizzo email

indirizzo pec



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



AZIENDA SPECIALE
CONSORTILE B02

C) di avere il seguente recapito per eventuali comunicazioni inerenti il bando (da compilare solo se diverso dalla residenza):

D) di essere cittadino/a italiano/a *ovvero*,

di appartenere ad uno degli Stati membri dell'Unione Europea;

E) di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di

oppure:

di non essere iscritto/a in nessuna lista elettorale o di esservi stato/a cancellato per i seguenti motivi

F) di non aver condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso;

oppure:

di avere subito o di avere in corso i seguenti procedimenti e condanne penali:

G) di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

H) di non aver in atto un rapporto di lavoro subordinato con la Pubblica Amministrazione che rende incompatibile il rapporto di collaborazione con l'Azienda Consortile;

I) di possedere idoneità fisica all'impiego;

J) di possedere il seguente titolo di studio:

conseguito in data presso

con la seguente votazione

;

K) di precisare che il titolo posseduto è equipollente al titolo richiesto ai sensi

L) di essere iscritto/a all'albo professionale di dal



M) di essere in possesso dei titoli di studio, di qualificazione professionale e di servizio elencati nella scheda in allegato;

Allega alla presente:

- La copia fotostatica di un documento di identità;
- La scheda di elencazione dei titoli valutabili
- Altro (specificare)

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, in caso di instaurazione del rapporto di lavoro, per le finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo e a tal fine dichiara la propria disponibilità all'uso dei propri dati personali per tali fini .

Data

Firma (*leggibile*)
