SCHEMA DOMANDA

All’Amministratore Unico di

TREVIGLIO FUTURA Spa

Vicolo Bicetti, 13

24047 Treviglio (BG)

**Indirizzo PEC**

treviglio.futura@legalmail.it

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

***di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica, per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato nel profilo professionale di ISTRUTTORE DIRETTIVO TECNICO – C.C.N.L. CONFCOMMERCIO –LIVELLO: QUADRO.***

***A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.445 del 28/12/2000, dichiaro sotto la mia personale responsabilità quanto segue:***

1. Di essere nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov)\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e residente nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1. di essere cittadino (nazionalità)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Di essere in possesso della cittadinanza italiana oppure di appartenenza ad uno dei Paesi dell’UE (art. 1 e 2 del D.P.C.M. 7/2/1994 n. 174) con adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1)
2. Di non aver riportato condanne penali o procedimenti penali in corso , stato di interdizione o di provvedimenti prevenzione o di altre misure che escludono, secondo le leggi vigenti, l’accesso ai pubblici impieghi;
3. di non essere stato destituito, oppure dispensato o licenziato dall’impiego presso la Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento o licenziato a seguito di procedimento disciplinare, ovvero sia stato dichiarato decaduto per aver prodotto documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
4. Di godere dei diritti civili e politici;
5. Di avere idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni specifiche relative al posto da ricoprire. La Società ha la facoltà di sottoporre a visita medica di controllo i vincitori dell’avviso per l’accertamento di tali idoneità.
6. Ai sensi della Legge n. 104/1992, il sottoscritto dichiara di avere bisogno del seguente ausilio e/o tempo aggiuntivo per lo svolgimento della prova d’esame in condizioni di parità con gli altri candidati, legati al proprio stato di salute, come risulta dalla documentazione medica allegata.
7. Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio: (2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conseguito/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ equipollente (eventuale) al titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

riconosciuto con decreto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*specificare*)

Conseguito/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ equipollente (eventuale) al titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

riconosciuto con decreto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*specificare*)

***oppure***

(***la seguente dichiarazione deve essere resa dai candidati in possesso di titolo di studio***

***conseguito all’estero*);**

* Di essere in possesso del seguente titolo di studio conseguito all’estero…………………………………..
* di avere presentato istanza per ottenere la dichiarazione di equipollenza del seguente titolo di studio straniero o di riconoscimento ai sensi dell’art. 38 del D.Lgs165/2001 e che la procedura è attualmente in corso come si rileva dall’allegata copia dell’istanza inviata;

*(specificare il titolo di studio posseduto)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito*

*nell’anno accademico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_./presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*con votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. Di essere in possesso dei seguenti titoli che, a norma delle vigenti disposizioni di legge,

conferiscono la preferenza su altri concorrenti in caso di parità di merito in graduatoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. **Di essere in possesso dell’abilitazione alla professione di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Di aver preso visione e di accettare in modo pieno ed incondizionato le disposizioni del bando di selezione;
3. **Di consentire al trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento UE 679/2016;**

(Si informa che i dati dichiarati sul presente modello sono strettamente correlati al procedimento amministrativo per cui sono stati prodotti e, pertanto la loro mancata produzione impedisce l’avvio o la conclusione dello stesso)

**Il sottoscritto dichiara altresì :**

che le dichiarazioni contenute nel curriculum formativo e professionale allegato sono veritiere e

sono rese ai sensi del D.P.R.445/2000 e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all’art.

76 del DPR medesimo in caso di false dichiarazioni.

Che il preciso recapito a cui devono essere inviate tutte le comunicazioni è il seguente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e – mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**campo obbligatorio**)

dove l’amministrazione dovrà indirizzare tutte le comunicazioni. (*indicare l'indirizzo completo del codice di avviamento postale, del numero di telefono e della mail) impegnandosi a comunicare ogni variazione che dovesse successivamente intervenire*

**(Barrare le dichiarazioni rese sopra)**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art. 39 del D.P.R. n. 445/2000, la firma da apporre in calce alla domanda non deve essere autenticata

La firma è obbligatoria pena la nullità della domanda

1. In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, specificare i motivi
2. Indicare la denominazione e l’indirizzo completo dell’Istituto o Ente e la data di conseguimento dei titoli.