

ALLEGATO 1 – MODULO DI DOMANDA

Spett.le

C.S.P. srl

Via Vittorio Veneto, 27

20153 CASTELLANZA (VA)

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione di candidati idonei per il conferimento dell'incarico di Direttore Operativo della società Castellanza Servizi e Patrimonio srl in sigla C.S.P.

Il/la sottoscritto/a _____, C.F. _____

chiede di partecipare alla selezione in oggetto per il conferimento dell'incarico di Direttore Operativo della società C.S.P.

A tal fine, consapevole delle sanzioni, civili e penali, conseguenti a dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, previste dagli artt. 75 e. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR citato:

1. di essere nato/a a _____ il _____;
2. di essere residente in _____ via _____;
3. di essere cittadino/a italiano/a o di uno degli stati membri dell'Unione Europea _____
4. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (se cittadini italiani);
ovvero di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza
_____ (se cittadini di altro Paese UE); ovvero indicare i motivi del mancato
godimento: _____;
5. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (art. 2 comma 1 lettera e) dell'Avviso);
6. di essere in possesso di laurea magistrale o laurea specialistica o diploma di laurea vecchio ordinamento,
in _____ conseguita in data _____ presso
_____;
7. di possedere la particolare e comprovata qualificazione professionale come specificato nell'allegata
relazione (con indicazione delle funzioni, degli incarichi e delle esperienze di lavoro);
8. di non rientrare nei casi di cui all'art. 2 c. 4 dell'Avviso;
9. di voler ricevere ogni comunicazione inerente il presente avviso al seguente recapito:
Via/Piazza _____ n. _____ Comune _____
prov _____ (cap _____) tel. n. _____ cell n. _____
e-mail _____ (posta certificata _____)

10. di impegnarsi a fornire ogni documento eventualmente richiesto dagli uffici di C.S.P.e a comunicare ogni eventuale variazione di indirizzo o recapito telefonico, sollevando C.S.P. da ogni responsabilità nel caso di dispersione di corrispondenza dipendente da inesatte indicazioni o da mancata comunicazione dei cambiamenti di recapito.

11. di conoscere e accettare espressamente tutte le indicazioni contenute nell'Avviso Pubblico per la selezione dei candidati idonei per il conferimento dell'incarico di Direttore Operativo di C.S.P.

12. che non ci sono cause di incompatibilità in riferimento alla vigente normativa

Il/la sottoscritto/a allega alla domanda la seguente documentazione:

1. curriculum professionale datato e firmato, redatto secondo il formato europeo nel quale oltre ai dati informativi ed anagrafici dovranno essere dettagliatamente indicati tutti gli elementi utili ai fini dell'attribuzione dei giudizi complessivi;

2. elenco riassuntivo degli incarichi ricoperti datato e firmato;

3. copia fotostatica non autenticata del documento di identità in corso di validità, ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.;

4. breve relazione sulle attività svolte relativi all'incarico da attribuire;

5. elenco datato e firmato di tutti i documenti presentati.

Il/la sottoscritto/a autorizza, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei propri dati personali ai soli fini del procedimento selettivo per il quale sono dichiarati e degli adempimenti conseguenti, nei termini e con le modalità stabilite per legge o per regolamento.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che tutto ciò che è stato dichiarato nel presente modulo ha valore:

- di dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fatti elencati nell'art. 46 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000 e s.m.i.;

- di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in relazione agli stati, qualità personali e fatti, che sono a sua diretta conoscenza ai sensi dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000 e s.m.i..

Data _____

Firma _____