

**SPETT.LE UMANA  
SEZIONE ALTI PROFILI**

**Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per assunzione a tempo indeterminato di n. 1 Dirigente con conferimento incarico triennale di Direttore Generale.**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

presa visione dell'avviso di selezione a evidenza pubblica di cui all'oggetto, indetta con delibera n. 64 del 27/09/2019

**C H I E D E**

di essere ammesso a partecipare alla predetta selezione per la copertura, con contratto di lavoro a tempo indeterminato ai sensi della normativa vigente, di un posto di Dirigente cui conferire l'incarico di Direttore Generale ai sensi del CCNL Federcasa/ Federmanager.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

-	di essere nata/o a _____	il ___/___/_____
-	Codice Fiscale _____	
-	di essere residente a _____, Prov. _____, in via _____, n. _____	
-	telefono _____/_____	cellulare _____
-	di essere contattabile al seguente indirizzo di posta elettronica, _____@_____ consapevole che in tal caso, le eventuali comunicazioni relative alla procedura selettiva saranno inviate dall'Ente, ove necessario, esclusivamente con tale strumento	
-	di essere in possesso della cittadinanza italiana;	
-	di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____; durata del corso legale degli studi pari a _____ anni, conseguito in data ___/___/_____ con il punteggio di ___/___ presso _____	
( )	di essere in possesso dei requisiti professionali di cui all'avviso di selezione, come dettagliato nell'allegato curriculum formativo/professionale allegato e sinteticamente di seguito riportati: _____ _____ _____	
( )	di essere in possesso della patente di guida di tipo B;	
( )	di essere in regolare posizione nei confronti degli obblighi di leva; (limitatamente a coloro che ne risultino soggetti);	

<input type="checkbox"/>	di essere in possesso del godimento del diritto di elettorato politico attivo
<input type="checkbox"/>	di non aver avuto risolti precedenti rapporti d'impiego costituiti con pubbliche amministrazioni a causa di insufficiente rendimento, condanna penale o per produzione di documenti falsi o affetti da invalidità insanabile
<input type="checkbox"/>	di non avere subito condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di impiego con la pubblica amministrazione e/o enti pubblici economici
<input type="checkbox"/>	di non avere procedimenti in corso volti ad accertare il permanere dell'idoneità fisica alle funzioni dirigenziali
<input type="checkbox"/>	di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità – inconferibilità, di cui al d. lgs. 39/2013 “Disposizioni in materia di inconferibilità di incarichi in pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell’art. 1, commi 49 e 50, della L.190/2012”. L’interessata/o si impegna alla presentazione di apposita dichiarazione all’atto dell’eventuale conferimento d’incarico;
<input type="checkbox"/>	di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui alla vigente normativa in caso di false dichiarazioni,
<input type="checkbox"/>	di accettare senza riserve le condizioni dell’avviso di selezione, le norme sull’accesso del vigente Regolamento sulle modalità di reclutamento del personale di Acer Modena nonché le eventuali modifiche che l’Ente riterrà di apportare agli stessi
<input type="checkbox"/>	di aver preso visione dell’informativa relativa al trattamento dei dati personali contenuta nell’avviso di selezione e di <input type="checkbox"/> consentire <input type="checkbox"/> non consentire la comunicazione dei propri dati ad altri enti che ne facciano richiesta per finalità occupazionali.

Allego alla presente:

- curriculum formativo/professionale redatto in carta libera e firmato in originale;
- copia fotostatica (fronte/retro) di un documento di identità in corso di validità.

Li, \_\_\_\_\_

FIRMA (leggibile)

\_\_\_\_\_

Inviare la domanda a [tiziana.mantovani@umana.it](mailto:tiziana.mantovani@umana.it)