

"REGINA ELENA" AZIENDA SPECIALE

VIA DON MINZONI 2 54033 - CARRARA (MS) TEL. 058571460 FAX 058570736

P.IVA. E C.F. 01320110453

SITO WEB: WWW.CASADIRIPOSOCARRARA.IT

CASADIRIPOSOCARRARA@POSTACE.IT

Al sig. Presidente dell'Azienda Speciale "Regina Elena"

Dott. Giuseppe Simone Profili

Via D. Minzoni, 2 - 54033 Carrara

Oggetto: Selezione ad evidenza pubblica per titoli, esperienza professionale e colloquio, per la nomina del Direttore dell'Azienda Speciale "Regina Elena".

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a a partecipare alla Selezione pubblica indicata in oggetto, indetta con deliberazione del CDA n..

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi della normativa vigente in materia di autocertificazione, quanto segue:

- Cognome _____ Nome _____;
- recapito telefonico : _____ ; e-mail : _____;
- di essere nato/a a _____ (prov.) il _____;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana, ovvero (1) _____;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di (2) _____;
- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero (3) _____;
- di avere idoneità fisica all'impiego al quale la selezione si riferisce;
- di non essere stato/a destituito/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione, ovvero dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello stato approvato con D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio, richiesto dal bando: _____ conseguito presso _____, riconosciuto (nel caso specifico) _____;
- di avere l'esperienza e i titoli, descritti nel curriculum allegato, come richiesto all'articolo 3 dell'Avviso Pubblico della Selezione in oggetto;
- di essere disponibile ad assumere la legale rappresentanza dell'Azienda quando verranno approvate le modifiche statutarie ;
- eventuale recapito al quale vanno rivolte tutte le comunicazioni inerenti la presente selezione: _____

Il / La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di acconsentire al trattamento dei dati personali forniti nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003;
- di essere consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 - D.P.R. n. 445/2000).

Allega la seguente documentazione:

- Copia di un documento di riconoscimento valido
- Curriculum formativo e professionale in formato europeo

Data: _____

Firma: _____

(1) oppure di essere cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea, dichiarando di possedere la conoscenza della lingua italiana;

(2) in caso contrario dichiarare i motivi della non iscrizione o cancellazione;

(3) in caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate e/o i procedimenti pendenti presso l'autorità giudiziaria di qualsiasi grado.

