Allegato A

**Procedura di selezione, per titoli e colloquio, di una unità di personale, a tempo pieno e determinato, per la durata di 36 mesi, con qualifica di Direttore Tecnico e inquadramento ai sensi del CCNL ManagerItalia ConfCommercio**

**MODULO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Spett.le SMA Campania SpA
Centro Direzionale IS. G3 – 80143 Napoli
PEC: smacampaniaspa@pec.it

Il sottoscritto/a ..... nato/a .....

il .....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di selezione, per titoli e colloquio, di una unità di personale, a tempo pieno e determinato, per la durata di 36 mesi, con qualifica di Direttore Tecnico e inquadramento ai sensi del CCNL ManagerItalia ConfCommercio

A TAL FINE

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze di cui agli artt. 75 e 76 del medesimo DPR in caso di false dichiarazioni, e nell'ipotesi di falsità in atti, e consapevole altresì di incorrere nella decadenza dei benefici eventualmente conseguiti qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, quanto segue:

a) di chiamarsi_____ (cognome e nome completi);
b) sesso ____;
c) di essere nato/a il_____ a_____ prov. di_____;
d) Cod. Fiscale _____;
e) di risiedere a_____ prov. di_____ in via_____ n.____ tel._____ indirizzo PEC _____;
f) di essere domiciliato (eventuale) a_____ prov. di_____ in via_____ n.____;
g) cittadinanza _____;
h) di poter godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza;
i) di essere iscritto/a (se cittadini italiani) nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);

j) di non essere stato/a interdetto/a dai pubblici uffici, ovvero destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione, o dichiarato/a decaduto/a da un impiego pubblico a seguito dell'accertamento che l'impiego stesso è stato conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile, per insufficiente rendimento o per comportamenti comunque in contrasto all'ordinamento giuridico, nonché essere stato radiato/a da albi professionali o destinatario/a di provvedimenti di analoga natura;

k) di non aver riportato condanne penali definitive o di non avere procedimenti in corso incompatibili con l'incarico oggetto della procedura; in caso contrario, indicarne la natura (coloro che hanno in corso procedimenti penali, procedimenti amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione o precedenti penali a proprio carico iscrivibili nel casellario giudiziale, ai sensi del D.P.R. n. 313/2002, ne danno notizia al momento della candidatura, precisando la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emanato ovvero quella presso la quale penda un eventuale procedimento penale);

l) di non aver in corso provvedimenti restrittivi della libertà di movimento e spostamento;

m) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità o incompatibilità di cui al d.lgs. 39/2013 per l'incarico dirigenziale;

n) l'assenza di situazioni di conflitto di interessi con SMA Campania SpA e con la Regione Campania, così come disciplinati dalla normativa vigente;

o) di non incorrere nei limiti di pensionabilità nel corso dell'intera durata dell'incarico e non essere già lavoratore/lavoratrice privato/a o pubblico/a collocato/a in quiescenza;

p) di essere incondizionatamente idoneo/a dal punto di vista psico-fisico all'espletamento delle mansioni del posto da ricoprire;

q) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito il_____ presso_____ con votazione _____;

r) di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli culturali e professionali _____;

s) di essere in possesso ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994 dei seguenti titoli di preferenza a parità di punteggio: _____;

t) di possedere il seguente stato di invalidità / handicap _____ (indicare la percentuale) e, ai sensi dell'art. 20 della Legge 5 febbraio 1992, n. 104, dell'art. 16 della Legge 12 marzo 1999, n. 68 e dell'art. 7, comma 7, del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487, di avere necessità, per sostenere il colloquio:

☐ dei seguenti ausili: _____

☐ di tempi aggiuntivi: ☐ SÌ ☐ NO

(A tal fine si allega idonea certificazione rilasciata da struttura sanitaria pubblica attestante lo stato di invalidità e la necessità degli ausili e/o dei tempi aggiuntivi richiesti in relazione alla propria disabilità).

**DICHIARA,** altresì

Allegato A

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, con la consapevolezza dell'eventuale applicazione degli art. 75 e 76 dello stesso Decreto in caso di dichiarazione mendace:

1. di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni contenute nel presente Avviso;
2. di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.lgs. del 30/06/2003 n. 196, per l'espletamento della procedura concorsuale e la eventuale successiva assunzione.

ALLEGATI (nelle forme e modalità richieste dall’avviso)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

DATA _____

FIRMA

_____