

- familiare di cittadino di Stato membro dell'Unione Europea non avente la cittadinanza di uno Stato membro, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, con adeguata conoscenza della lingua italiana (nel caso di cittadino non italiano anche degli Stati di appartenenza o provenienza);
- del seguente Paese terzo: _____, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, con adeguata conoscenza della lingua italiana;
- ✓ essere in possesso dei diritti civili e politici (nel caso di cittadino non italiano anche degli Stati di appartenenza o provenienza);
- ✓ che nei propri confronti: **(barrare le caselle interessate)**
- non risultano condanne penali e procedimenti penali a carico;
oppure
- sussistono i provvedimenti di seguito indicati:
- sentenze definitive di condanna passate in giudicato (specificare):

_____;
- decreti penali di condanna divenuti irrevocabili (specificare):

_____;
- sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale (specificare):

_____;
- ✓ che nei propri confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione o di sicurezza di cui al D.Lgs. 159/2011 e s.m.i;
- ✓ che nei propri confronti non risultano procedimenti penali in corso per delitti contro la Pubblica Amministrazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- ✓ di impegnarsi a comunicare eventuali successive variazioni relative ai recapiti dichiarati nella presente domanda;
- ✓ di accettare incondizionatamente le disposizioni contenute nel bando di selezione in oggetto;
- ✓ di acconsentire e di autorizzare, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i. e ai sensi della Legge n. 190/2012 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione" e s.m.i., il destinatario della presente a trattare, utilizzare e diffondere le informazioni contenute nella presente domanda, unicamente per ragioni connesse alle finalità riguardanti la selezione del personale ivi compreso la pubblicazione nel sito web aziendale della graduatoria finale di merito.

Allega alla presente:

- a) COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA';
- b) CURRICULUM VITAE SOTTOSCRITTO;
- c) ALLEGATO "A" e/o ALLEGATO "A/1" (**cancellare il modulo/i non allegato/i**) SOTTOSCRITTO IN OGNI PAGINA PER DICHIARARE L'EVENTUALE ATTIVITA' LAVORATIVA SVOLTA (N. PAGINE _____);
- d) _____;
- e) _____;
- f) _____;
- g) _____;

DICHIARA INFINE

Ai sensi degli articoli 75 e 76 del d.P.R. n° 445/2000, consapevole delle responsabilità penale, cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, che la presente dichiarazione è composta da n. 3 pagine e n. _____ pagine allegate ed è sottoscritta in ogni foglio.

Data _____

In fede
(firma autografa)

La presente dichiarazione, resa ai sensi dell'articolo 47 del d.P.R. n. 445 del 2000, in carta libera, se priva di sottoscrizione autenticata deve essere sottoscritta in ogni foglio e corredata di fotocopia semplice di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.

ALLEGATO "A/1"
DICHIARAZIONE DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA SVOLTA DI TIPO NON SUBORDINATO
(da allegare alla domanda di selezione solo se compilato)
COMPOSTO DA N. PAGINE _____

Romagna Acque – Società delle Fonti S.p.A.

SELEZIONE PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 "ESPERTO SISTEMI INFORMATIVI" ADDETTO ALL'AREA SERVIZI - INQUADRATO AL 5° LIVELLO CCNL PER IL SETTORE GAS-ACQUA – SEDE FORLI'

I sottoscritt _____

cognome

nome

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 75 e 76 del d.P.R. n° 445/2000, consapevole delle responsabilità penale, cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità di:

✓ di avere svolte le seguenti attività lavorative di tipo non subordinato:

TIPOLOGIA DI LAVORO NON SUBORDINATO _____

PERIODO DAL _____ AL _____

DESCRIZIONE DEI PRINCIPALI INCARICHI E RELATIVI CLIENTI:

TIPOLOGIA DI LAVORO NON SUBORDINATO _____

PERIODO DAL _____ AL _____

DESCRIZIONE DEI PRINCIPALI INCARICHI E RELATIVI CLIENTI:

TIPOLOGIA DI LAVORO NON SUBORDINATO _____

PERIODO DAL _____ AL _____

DESCRIZIONE DEI PRINCIPALI INCARICHI E RELATIVI CLIENTI:

TIPOLOGIA DI LAVORO NON SUBORDINATO _____

PERIODO DAL _____ AL _____

DESCRIZIONE DEI PRINCIPALI INCARICHI E RELATIVI CLIENTI:

In fede
(firma autografa)
