

**Modello di domanda di partecipazione alla selezione composto da 3 pagine**

**COMPILARE IN STAMPATELLO SENZA APPORVI MODIFICHE**

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

L'ASSUNZIONE CON CONTRATTO DI **APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE** PER LA COPERTURA DELLA POSIZIONE DI "N. 1 ADDETTO AL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE RISCHI" - AREA STAFF - INQUADRAMENTO AL 5° LIVELLO CCNL GAS-ACQUA" E SEDE DI LAVORO FORLI

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

recapito presso il quale dovranno pervenire le comunicazioni relative alla presente selezione (da compilarsi solo se diverso dalla residenza):

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammess\_ a partecipare alla selezione in oggetto

e **DICHIARA** sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000, consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso nelle dichiarazioni sostitutive di certificazioni nonché di poter decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle medesime:

1) Età compresa tra i 18 e i 29 anni (non aver compiuto il trentesimo anno di età);

2) essere in possesso del titolo di studio

di: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(indicare l'esatta denominazione, nonché eventuali equipollenze o note)

conseguito il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_

riportando la votazione di \_\_\_\_/\_\_\_\_;

essere in possesso della patente di guida categoria \_\_\_\_\_ in corso di validità;

3) aver completato in data \_\_\_\_\_ un dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_;

- 4) essere in possesso della cittadinanza: **(barrare una delle seguenti caselle e completare le parti interessate)**
- italiana
  - di Stato membro dell'Unione Europea: \_\_\_\_\_ con adeguata conoscenza della lingua italiana;
  - 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;
- 5) essere in possesso dei diritti civili e politici (nel caso di cittadino non italiano anche degli Stati di appartenenza o provenienza);
- 6) 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):  
\_\_\_\_\_
- 7) 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.;
- 8) che nei propri confronti non risultano procedimenti penali in corso per delitti contro la Pubblica Amministrazione;
- 9) di non possedere la qualifica di "Addetto servizio Prevenzione e Protezione Rischi".

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- 10) di non aver esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto di pubbliche amministrazioni nei confronti della Società negli ultimi tre anni (art. 53, co 16-ter, D.Lgs. 165/2001);
- 11) di impegnarsi a comunicare eventuali successive variazioni relative ai recapiti dichiarati nella presente domanda;
- 12) di accettare incondizionatamente le disposizioni contenute nell'avviso di selezione in oggetto, ed in particolare delle modalità di pubblicazione delle comunicazioni ai candidati e di accettare, altresì, tutte le disposizioni in esso previste;
- 13) di acconsentire e di autorizzare Romagna Acque Società delle Fonti SpA e Devup srl, società terza incaricata per lo svolgimento di attività e procedure concernenti la selezione in oggetto,

a trattare, utilizzare e diffondere le informazioni contenute nella presente domanda, unicamente per ragioni connesse alle finalità riguardanti la selezione del personale, (comunicazioni, ammissioni, convocazioni, la pubblicazione della graduatoria finale di merito) nel sito [www.romagnacque.it](http://www.romagnacque.it) area "lavora con noi", il tutto ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i., del Regolamento UE 679/2016 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 relativi decreti attuativi e s.m.i., nonché delle disposizioni ANAC in materia di trasparenza dell'attività amministrativa.

Allega alla presente:

- a) COPIA (FRONTE E RETRO) DOCUMENTO DI IDENTITA' o DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA' (**documento obbligatorio pena l'esclusione dalla selezione**);
- b) CURRICULUM VITAE EUROPEO; (**documento obbligatorio pena l'esclusione dalla selezione**);
- c) ALTRI ALLEGATI SPECIFICARE:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### DICHIARA INFINE

Ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. n° 445/2000, di essere consapevole delle sanzioni anche penali nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti.

Data\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
**(firma autografa obbligatoria pena l'esclusione)**

#### RISERVATEZZA:

(parte facoltativa, qualora non compilata l'identificazione del candidato avverrà, in tutte le pubblicazioni inerenti convocazioni/comunicazioni/elenchi/graduatorie, mediante indicazione del nome e cognome)

Ai fini della riservatezza il sottoscritto chiede espressamente che nelle pubblicazioni inerenti convocazioni/comunicazioni/elenchi/graduatorie il proprio nominativo venga indicato in formato anonimo specificando unicamente le iniziali del cognome e del nome corredate dalla data di nascita.

Data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_