Modello di domanda di partecipazione alla selezione

COMPILARE IN STAMPATELLO SENZA APPORVI MODIFICHE

Romagna Acque – Società delle Fonti S.p.A.
SELEZIONE PER L'ASSUNZIONE CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 FIGURA DI "ESPERTO TECNICO AMMINISTRATIVO – SERVIZIO ESPROPRI" **- CON RISERVA A LAVORATORI/LAVORATRICI CON DISABILITA' (ART. 1 L. 68/1999) E LAVORATORI/LAVORATRICI APPARTENENTI ALLE CATEGORIE PROTETTE (ART. 18 L. 68/1999) –** DA ASSEGNARE AL SERVIZIO ESPROPRI – AREA INGEGNERIA – INQUADRAMENTO AL 5° LIVELLO CCNL UNICO GAS-ACQUA - SEDE DI LAVORO FORLI' (FC).

LA/IL SOTTOSCRITT__/___

Cognome_____

Nome_____

nat_ a _____ (_____) il ____/_____/_____

residente a _____ (_____) C.A.P. _____

via _____ n. _____

tel. _____ Cell. _____

e-mail: _____

e-mail PEC: _____

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) di essere in possesso del diploma di <u>(indicare l'esatta denominazione, nonché eventuali equipollenze o note):</u>

   _____

   _____

   conseguito il ____/___/_____

   presso _____

   riportando la votazione di _____/_____;

2) di essere in possesso della patente di guida categoria _____in corso di validità;

3) di 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, (ART. 2 Dlgs 30/2007), 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;

4) essere in possesso dei diritti civili e politici (nel caso di cittadino non italiano anche degli Stati di appartenenza o provenienza);

5) che nei propri confronti (**barrare le caselle interessate):**

☐ non risultano condanne penali e procedimenti penali a carico per reati non colposi indicati in lettera e) art. 1 dell'avviso di selezione;

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):

_____

5bis) che nei propri confronti (**barrare le caselle interessate):**

☐ non risultano procedimenti penali in corso;

OPPURE

☐ sussistono i provvedimenti penali in corso di seguito indicati (indicare procedimento in corso, l'Autorità giudicante e il reato ipotizzato):

_____

6) 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.;

7) di NON aver esercitato, negli ultimi tre anni di servizio, per conto delle Pubbliche Amministrazioni di cui all'art. 1, comma 2, d.lgs. n. 165 del 2001 poteri autoritativi o negoziali nei confronti della Società (art. 53 c.16-ter, dlgs 165/2001);

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 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;
- ✓ 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 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.

Inoltre al fine di accedere al diritto di riserva:

- **La persona con disabilità art. 1 Legge 68/1999, dichiara:**
  (barrare la casella SOLO se in possesso del requisito richiesto):

  ☐ Di essere iscritta negli elenchi della Legge 68/1999, della provincia di _____, in qualità di persona con disabilità (art. 1 legge 68/99);

- **Il lavoratore/la lavoratrice appartenente alle categorie protette art. 18 Legge 68/1999, dichiara:**
  (barrare la casella SOLO se in possesso del requisito richiesto):

  ☐ Di essere iscritto/a negli elenchi della Legge 68/1999, della provincia di _____, in qualità di persona appartenente alle categorie protette (art. 18 legge 68/99).

ALLEGA ALLA PRESENTE:

a) COPIA (FRONTE E RETRO) DOCUMENTO DI IDENTITA' o DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA' **(documento obbligatorio pena l'esclusione dalla selezione);**

b) CURRICULUM VITAE SCRITTO IN LINGUA ITALIANA;

c) ALLEGATO/I "A" PER DICHIARARE L'ATTIVITA' LAVORATIVA SVOLTA (N. PAGINE _____);

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 o digitale 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 il proprio nominativo venga indicato in formato anonimo specificando unicamente le iniziali del cognome e del nome corredate dalla data di nascita; mentre si prende atto fin da ora che la graduatoria finale di merito verrà pubblicata con espressa indicazione del cognome e del nome della prima persona classificata e delle ulteriori eventuali persone nominate per l'assunzione.

Data_____ Firma_____

ALLEGATO "A" PER ATTESTARE L'ESPERIENZA LAVORATIVA SVOLTA, da allegare alla domanda di selezione

Romagna Acque – Società delle Fonti S.p.A.
SELEZIONE PER L'ASSUNZIONE CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 FIGURA DI "ESPERTO TECNICO AMMINISTRATIVO – SERVIZIO ESPROPRI" **- CON RISERVA A LAVORATORI/LAVORATRICI CON DISABILITA' (ART. 1 L. 68/1999) E LAVORATORI/LAVORATRICI APPARTENENTI ALLE CATEGORIE PROTETTE (ART. 18 L. 68/1999) –** DA ASSEGNARE AL SERVIZIO ESPROPRI – AREA INGEGNERIA – INQUADRAMENTO AL 5° LIVELLO CCNL UNICO GAS-ACQUA - SEDE DI LAVORO FORLI' (FC).

_l_sottoscritt_ _____
cognome *nome*

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:

DI AVERE SVOLTE LE SEGUENTI ATTIVITÀ LAVORATIVE (<u>indicare per ogni attività se si tratta di lavoro di tipo subordinato oppure lavoro autonomo/professionista e l'esatto periodo lavorato espresso in giorno, mese e anno):</u>

1) DATORE DI LAVORO:_____
   PERIODO SVOLTO DAL ____/____/_____ AL ____/____/_____
   DESCRIZIONE SINTETICA DELL'ATTIVITA' SVOLTA: _____
   _____
   _____
   _____

2) DATORE DI LAVORO:_____
   PERIODO SVOLTO DAL ____/____/_____ AL ____/____/_____
   DESCRIZIONE SINTETICA DELL'ATTIVITA' SVOLTA: _____
   _____
   _____
   _____

3) DATORE DI LAVORO:_____
   PERIODO SVOLTO DAL ____/____/_____ AL ____/____/_____
   DESCRIZIONE SINTETICA DELL'ATTIVITA' SVOLTA: _____
   _____
   _____
   _____

4) DATORE DI LAVORO:_____
   PERIODO SVOLTO DAL ____/____/_____ AL ____/____/_____
   DESCRIZIONE SINTETICA DELL'ATTIVITA' SVOLTA: _____
   _____
   _____
   _____

In fede

_____

(firma autografa o digitale obbligatoria pena l'esclusione)