

ALLEGATO – SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DELL' INCARICO DI DIRETTORE
GENERALE A TEMPO DETERMINATO

FAC-SIMILE DI DOMANDA

Spett.le Firenze Fiera S.p.A.
Segreteria di Direzione
Piazza Adua, 1
50123, Firenze (FI)

Il/la sottoscritto/a, nato/a il a
..... (Prov.....), residente a
..... (1), codice fiscale (2)

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per il conferimento di un incarico dirigenziale a tempo determinato, per la copertura della funzione di Direttore Generale.

A tal fine, conscio/a della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 456 e 47 del D.P.R. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità e di dichiarazioni mendaci, dichiara:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro Stato appartenente all'Unione Europea, fatte salve le eccezioni di cui al D.P.C.M. 7.2.94 n. 174;
- di avere età non inferiore a 18 anni;
- di godere di elettorato politico attivo e dei diritti civili e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di
- di essere in possesso della Laurea in(3) conseguita presso l'Università di nell'anno accademico
- (*in caso di titolo di studio conseguito all'estero*) di aver conseguito il seguente titolo di studio: tipo di titolo di studio conseguito presso l'istituto in data, città, Stato numero di anni di studi previsti per il conseguimento del titolo disciplina, materia o indirizzo nei quali si è conseguita la laurea estremi del decreto di equiparazione del predetto titolo, emesso dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della funzione pubblica (prot. in data) o, in alternativa, dichiara di aver provveduto alla richiesta del medesimo in data (allegare la traduzione autenticata dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana del titolo stesso);
- di non aver riportato condanne penali in Italia o all'estero e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.

In caso contrario, indicare la data della sentenza, l'autorità giudiziaria e la tipologia di giudizio/rito, le norme violate, il numero del procedimento e le sanzioni riportate (indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono giudiziale, non menzione,

sospensione, ecc.):

.....
.....
.....;

- di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel Capo I del Titolo II del libro secondo del Codice Penale;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali.

In caso contrario, indicare i reati per i quali è in corso il procedimento penale, l'autorità, lo stato e il numero del procedimento:

.....
.....
.....;

- di avere l'esperienza di lavoro di cui alla lettera f) dell'art. 3 dell'Avviso di selezione, come risultante dall'allegato curriculum vitae;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza di cui all'art. 3, comma 1, lett. j) e 10 dell'Avviso

.....
.....;

- di essere in possesso di idoneità fisica all'impiego;
- (*eventuale*) di appartenere alle categorie dei disabili, come di seguito descritto.....

..... e di aver necessità dei seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi, ai sensi dell'art. 20 della L. 104/92 (come risulta da allegata certificazione medica)
.....

Il/la sottoscritto/a allega:

- la fotocopia del proprio documento di identità in corso di validità;
- il proprio curriculum di studio e professionale datato e firmato;
- la documentazione comprovante il riconoscimento da parte delle competenti autorità italiane dell'equipollenza del proprio titolo di studio a uno dei titoli di studio richiesti per l'accesso (solo per i candidati che hanno conseguito all'estero il titolo di studio);
- la documentazione attestante il possesso di eventuali titoli di preferenza di cui all'art. 3, comma 1, lett. j) e 10 dell'Avviso di selezione;
- certificato generale del Casellario Giudiziale;
- (*eventuale*) certificazione medica.

Il/la sottoscritto/a chiede che ogni eventuale comunicazione sia trasmessa al seguente indirizzo di posta elettronica

Il/la sottoscritto/a può essere contattato/a ai seguenti recapiti telefonici

Il/la sottoscritto/a accetta in modo incondizionato tutte le norme previste dall'Avviso di selezione e autorizza la Società al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196, per gli adempimenti della procedura selettiva.

DATA

FIRMA

- (1) Indicare il Comune di residenza e l'indirizzo.
- (2) Riportare il codice fiscale in modo ben leggibile.
- (3) Specificare se "vecchio ordinamento" o "specialistica" o "magistrale", indicando per la specialistica/magistrale anche la relativa classe.