Allegato A

**Modello domanda candidati (in carta semplice)**

 Al Consigliere Delegato

 di Bergamo Infrastrutture Spa

Il sottoscritto:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |

 *(per le donne indicare il cognome da nubile)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data di nascita |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e Provincia di nascita  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Codice fiscale |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Residenza  |  |

**CHIEDE**

di essere ammesso alla

SELEZIONE PUBBLICA, PER ESAMI E TITOLI, PER L’ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 RESPONSABILE UFFICIO GESTIONE CONTABILE E AMMINISTRATIVA, CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO PIENO (1° LIVELLO CCNL INTERSETTORIALE PER I SETTORI COMMERCIO, TERZIARIO, DISTRIBUZIONE, SERVIZI, TURISMO E PUBBLICI ESERCIZI) PRESSO BERGAMO INFRASTRUTTURE SPA.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

* di essere cittadino italiano

*ovvero*

di avere la seguente cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(se non si è in possesso della cittadinanza di uno Stato membro dell’Unione Europea dichiarare di essere familiare di un cittadino di uno degli Stati membri dell’Unione Europea, che pur avendo la cittadinanza di uno Stato membro sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, ovvero di essere cittadino di Paesi terzi titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo, ovvero di essere titolare dello status di rifugiato, ovvero dello status di protezione sussidiaria);*

* di godere dei diritti civili e politici;
* di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oppure di non essere iscritto *(indicare i motivi)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero *(se cittadino straniero)* di essere in godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza (o di provenienza) *oppure i motivi di mancato godimento* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti
*ovvero* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(specificare le condanne riportate indicando gli estremi delle relative sentenze e i procedimenti penali pendenti)*;
* di essere/non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
* di essere/non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, lettera d) del D.P.R.10.01.1957, n. 3;
* di essere in possesso dell’ idoneità fisica al servizio continuativo ed incondizionato all’impiego al quale il concorso si riferisce;
* per i candidati portatori di handicap: di aver la necessità dei seguenti ausili: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di avere la necessità dei seguenti tempi aggiuntivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* *(se cittadino straniero)* di essere a conoscenza della lingua italiana;
* di essere nella seguente posizione rispetto agli obblighi militari \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(solo per i cittadini italiani di sesso maschile nati entro il 1985)*;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(per i titoli di studio conseguiti all’estero indicare l’equivalenza al titolo di studio italiano ovvero di aver avviato la richiesta di equivalenza al titolo di studio richiesto dal bando secondo la procedura di cui all’art. 38 del D.Lgs. 165/2001 in data ………………………………………………..)*;
* di essere in possesso dell’abilitazione alla professione di dottore commercialista e/o di aver comprovata esperienza almeno quinquennale nell’ambito delle attività oggetto della presente selezione;
* di possedere un’adeguata conoscenza informatica, acquisita anche attraverso corsi specifici o esperienze lavorative;
* di avere / non avere diritto ad una riserva di posto *(in caso affermativo autocertificare e indicare quale in relazione al bando)*;
* di appartenere all\_ seguent\_\_ categori\_\_ di cittadini che hanno titolo a precedenza e preferenza, a parità di merito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di aver prestato servizio presso la seguente amministrazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare anche le cause di risoluzione di precedenti rapporti d’impiego)*;
* di eleggere quale recapito presso il quale indirizzare le comunicazioni relative al presente concorso:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Via |  | n. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Località |  | c.a.p. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Comune |  | Prov. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Telefono |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Indirizzo di posta elettronica |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Indirizzo PEC |  |  |

riservandosi di comunicare tempestivamente a codesta Società ogni eventuale variazione del recapito medesimo.

Il sottoscritto dichiara, sotto la sua personale responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità e si obbliga a comprovarlo mediante la presentazione dei prescritti documenti nei termini e con le modalità stabilite nel bando.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità;
2. *curriculum vitae* in formato europeo datato e firmato;
3. dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 (cfr. allegato B) attestante il possesso dei requisiti/titoli dichiarati dal candidato;
4. richiesta esonero eventuale prova preselettiva (cfr. allegato C) *[solo per i candidati in possesso dei requisiti previsti, cfr. bando].*

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Firma)

Allegato B

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(art. 46 D.P.R. 445/2000)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Io sottoscritto:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |

 *(per le donne indicare il cognome da nubile)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data di nascita |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e Provincia di nascita |  |

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARO

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 18 del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data …………………………………….

 Il dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*N.B. La presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione.*

Allegato C

***FAC SIMILE DICHIARAZIONE PER RICHIESTA ESONERO PROVA PRESELETTIVA***

Al Consigliere Delegato

 di Bergamo Infrastrutture Spa

Io sottoscritto:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |

 *(per le donne indicare il cognome da nubile)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data di nascita |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e Provincia di nascita |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Codice fiscale |  |

in relazione all’istanza di partecipazione alla

SELEZIONE PUBBLICA, PER ESAMI E TITOLI, PER L’ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 RESPONSABILE UFFICIO GESTIONE CONTABILE E AMMINISTRATIVA, CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO PIENO (1° LIVELLO CCNL INTERSETTORIALE PER I SETTORI COMMERCIO, TERZIARIO, DISTRIBUZIONE, SERVIZI, TURISMO E PUBBLICI ESERCIZI) PRESSO BERGAMO INFRASTRUTTURE SPA.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARO**

di essere in possesso della seguente percentuale di invalidità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[uguale o superiore all'80%]*

**CHIEDO**

pertanto di essere esonerato dal sostenere la eventuale prova preselettiva prevista dal bando.

Allego alla presente domanda copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Firma)