**ALLEGATO A**

**Modulo di Domanda di candidatura**

Spett.le

Sviluppo Toscana S.p.A.

Viale Matteotti, 60

50129 FIRENZE (Italia)

**“AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER COLLOQUIO PER LA COSTITUZIONE DI ELENCHI per la formazione di due graduatorie (LIVELLO QUARTO DEL CCNL VIGENTE PER LA SOCIETÀ SVILUPPO TOSCANA S.P.A) Profilo Assistente Monitoraggio fisico e finanziario dei progetti e Profilo Assistente alla COMUNICAZIONE da inserire nel Segretariato Congiunto del Programma Interreg ITALIA-FRANCIA (MARITTIMO) 2014-2020/2021-2027”**

Il/la sottoscritto/a

cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_

Nazione :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

comune di residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P.\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazione :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (se posseduta)

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla SELEZIONE PUBBLICA PER COLLOQUI PER PER LA COSTITUZIONE DI ELENCHI per la formazione di due graduatorie (LIVELLO QUARTO DEL CCNL VIGENTE PER LA SOCIETÀ SVILUPPO TOSCANA S.P.A) Profilo Assistente Monitoraggio fisico e finanziario dei progetti e Profilo Assistente alla COMUNICAZIONE da inserire nel Segretariato Congiunto del Programma Interreg ITALIA-FRANCIA (MARITTIMO) 2014-2020/2021-2027.

In Particolare chiede essere ammesso/a a partecipare alla selezione del seguente Profilo (**selezionare uno o entrambi**):

0 Profilo Assistente Monitoraggio fisico e finanziario

0 Profilo Assistente alla Comunicazione

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell’art. 76 del citato D.P.R. 445/00, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana, ovvero di essere in possesso della cittadinanza del seguente Stato membro della U.E.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2. di avere il godimento dei diritti civili e politici in Italia e/o negli stati di appartenenza o provenienza;

3. di essere iscritto alle liste elettorali del comune di :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4. di non essere escluso dall’elettorato politico attivo;

5. di non avere un’età inferiore ai 18 anni compiuti e superiore ai 65 anni compiuti;

6. di essere in regola con gli obblighi di leva, (il requisito è necessario solo per in nati entro il 31.12.1985 (L. n. 331/2000 e D.Lgs. n. 215/2001)

7. di non essere stati destituiti o dispensati dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero licenziati a seguito di procedimento disciplinare; e di non essere decaduti da un impiego pubblico per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile

8. di non essere stato/a collocato/a a riposo ai sensi della legge 24 maggio 1970 n. 336 e successive modificazioni ed integrazioni, nonché di non aver fruito del collocamento a riposo ai sensi del D.P.R. 30 giugno 1972 n. 748

9. di non avere a proprio carico:

- sentenze definitive di condanna o provvedimenti definitivi di misure di sicurezza o di prevenzione o procedimenti penali e/o amministrativi in corso, nei casi previsti dalla legge come causa di licenziamento;

- sentenze definitive di condanna o provvedimenti definitivi di misure di sicurezza o di prevenzione o procedimenti penali e/o amministrativi in corso che possano costituire impedimento all’instaurazione e/o mantenimento del rapporto di lavoro dei dipendenti della Pubblica Amministrazione;

10. di avere idoneità fisica al profilo da ricoprire ed alle mansioni da svolgere (per gli appartenenti alle categorie di cui alla Legge 168 del 1999 dovrà essere accertata la capacita lavorativa e che il grado di invalidità non sia di pregiudizio alla salute o alla incolumità degli altri operatori o alla sicurezza degli impianti e dei luoghi di lavoro). E’ fatta salva la tutela dei portatori di handicap di cui alla Legge italiana 104 del 1992. Solo per i portatori di handicap: specificare ausili ed eventuali tempi aggiuntivi necessari in sede di selezione, attestati da una certificazione medica semplice che specifichi gli elementi essenziali per godere dei benefici previsti dalla L.n. 104/92 e successive modifiche ed integrazioni e dalla L. n. 68/99:

11. di garantire, durante il periodo contrattuale, la presenza presso la sede di Firenze;

12. di essere disponibile a frequenti missioni sia all’estero sia in Italia;

13. di essere in possesso di uno dei seguenti diplomi di laurea:

1. laurea specialistica (ex DM 509/1999) o laurea magistrale (ex DM 270/2004) equiparate ai diplomi di laurea del vecchio ordinamento;

2. diploma di laurea, o laurea specialistica o magistrale secondo il nuovo ordinamento, ovvero ai possessori di diploma di laurea secondo il vecchio ordinamento, sulla base dell’attinenza alle caratteristiche professionali del posto da coprire;

3. altro diploma di laurea la cui equipollenza, ai sensi della normativa vigente, abbia valenza unidirezionale nei confronti di uno dei precedenti diplomi.

conseguita in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare la Facoltà e l'Ateneo di appartenenza) con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lode SI/NO;

14. di saper parlare e scrivere nelle lingue italiana e francese.

15. di possedere, nei termini indicati all’art 5 dell’avviso un’esperienza professionale post-lauream pari ad almeno 24 mesi maturata negli ultimi 10 anni e comunque entro la data di scadenza del presente avviso (20 gennaio 2022) nella gestione di Programmi e/o Progetti cofinanziati con fondi UE compresi i Fondi Strutturali e Programmi finanziati con Fondi Internazionali e/o Fondi Nazionali, come di seguito specificato:

presso il seguente datore di lavoro …………………………………………………………………………………………..

dal ……../……../………(gg/mm/aa) al ………/……../…….. (g/mm/aa) Totale mesi ………………

presso il seguente datore di lavoro ……………………………………….…………………………………………………..

dal ……../……../………(gg/mm/aa) al ………/……../…….. (g/mm/aa) Totale mesi ……………….

presso il seguente datore di lavoro …………………………………………………..………………………………………..

dal ……../……../………(gg/mm/aa) al ………/……../…….. (g/mm/aa) Totale mesi ………….……

presso il seguente datore di lavoro ……………………………………………………………………………………………..

dal ……../……../………(gg/mm/aa) al ………/……../…….. (g/mm/aa) Totale mesi …………….…

presso il seguente datore di lavoro ……………………………………………………………………………………………..

dal ……../……../………(gg/mm/aa) al ………/……../…….. (g/mm/aa) Totale mesi ……………….

presso il seguente datore di lavoro ……………………………………………………………….……………………………..

dal ……../……../………(gg/mm/aa) al ………/……../…….. (g/mm/aa) Totale mesi …………….…

16. che le dichiarazioni rese nella presente domanda sono documentabili;

17. di autorizzare Sviluppo Toscana S.p.A. al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, per le finalità connesse e strumentali allo svolgimento della presente procedura.

Chiede, infine, che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo, impegnandosi a segnalare le eventuali variazioni successive, e riconosce che Sviluppo Toscana S.p.A. non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

via / p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ località\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazione :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B.: Qualora al momento dell’assunzione siano scaduti i termini di validità delle dichiarazioni rese, le stesse dovranno essere riconfermate attraverso la sottoscrizione di un apposito modulo.

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

Firma

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

NOTE:

**Allegare la copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità**.

Inserire dati dattiloscritti o in carattere stampatello.