

Fac-simile di Domanda  
(da redigersi in carta semplice)

**BANDO DI EVIDENZA PUBBLICA PER LA COPERTURA DI UN POSTO DI  
RESPONSABILE EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI  
TECHNE – SOCIETA' CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA**

Al **Direttore Generale** di  
TECHNE Soc. Cons. a r.l.  
Via Savolini, 9  
47521 – CESENA (FC)

Il sottoscritto (cognome e nome) .....

**c h i e d e**

- di essere ammesso a partecipare alla selezione per l'incarico di Responsabile Erogazione del Servizio di **TECHNE Società Consortile a Responsabilità Limitata**

- che ogni comunicazione relativa al concorso venga inviata al seguente indirizzo:

Via o Piazza..... nr. .... Comune di .....

Prov. .... C.A.P. .... Telefono nr. ....

*Il candidato si impegna a far conoscere eventuali successive variazioni d'indirizzo, riconoscendo che Techne Soc. Cons. r. l. non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.*

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 nonché delle conseguenze di cui all'art 75 del sopracitato DPR

**DICHIARA**

*(barrare le dichiarazioni che interessano)*

di essere nato a .....Prov..... il .....

di essere residente/domiciliato a .....

C.A.P..... in Via..... nr.....

C.F. ....

di possedere la cittadinanza italiana

*oppure*

di possedere la cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (specificare)

.....

di non aver riportato condanne penali che escludano dall'elettorato attivo o passivo e non essere stato/a destituito/a dall'impiego presso Pubblica Amministrazione;

di essere in possesso di patente di guida non inferiore alla categoria B;

di essere in possesso di Diploma di Laurea in (*specificare*) .....  
conseguito nell'anno ..... con la votazione di ..... presso l'Università (*specificare*)  
..... di (*specificare città*) .....

di aver maturato almeno 2 anni nella formazione professionale (negli ultimi 5 anni) con mansioni di coordinatore e/o tutor aula/stage in percorsi formativi finanziati FSE.

dal..... al..... presso ..... in qualità di .....

dal..... al..... presso ..... in qualità di .....

- di essere in possesso di ulteriori titoli di studio (specificare): .....
- iscritto alle liste elettorali del Comune di ..... ovvero di non essere iscritto per i seguenti motivi (specificare i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime);
- di essere in possesso del pieno godimento dei diritti politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti eventualmente pendenti;  
*oppure*
- di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso .....
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un pubblico impiego ai sensi dell'art. 127 - comma 1 lett. d) DPR 3/57;
- di essere in possesso dei seguenti (eventuali) titoli di precedenza e/o preferenza previsti dalle vigenti disposizioni di legge.....;
- (per i soli candidati portatori di handicap) specificare gli eventuali ausili necessari per sostenere le prove d'esame, in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi, ai sensi dell'art. 20 della Legge n. 104/92  
.....  
.....;

Il/la sottoscritto/a ..... dichiara di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. Ai sensi dell'art 38 DPR 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e trasmessa unitamente alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Il/la sottoscritto/a ..... autorizza al trattamento dei dati personali, di cui al Reg. UE 679/2016 e D.lgs. 196/2003 e s.m.i., finalizzato agli scopi propri della selezione oggetto dell'avviso.

Data.....

.....  
(firma leggibile)

**DOCUMENTI ALLEGATI:**

- CURRICULUM VITAE (formato europeo)
- COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'
- .....
- .....
- .....