

SERVIZI AUSILIARI SICILIA S.C.P.A.
Avviso di Selezione Interna
per il conferimento di incarichi di Elevata Professionalità

AUTOCERTIFICAZIONE
(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente in _____,
via _____ n. _____,
C.F. _____,

CHIEDE

di partecipare all'Avviso pubblico per il conferimento di un incarico di Elevata Professionalità indetto da SAS S.c.p.a. per la seguente area organizzativa individuata all'art. 1 dell'avviso (indicare la specifica area o le specifiche aree di partecipazione)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di possedere la cittadinanza italiana / di altro Stato membro dell'Unione Europea;
di godere dei diritti civili e politici;
di non aver riportato condanne penali né avere procedimenti penali pendenti che impediscano la costituzione del rapporto di lavoro con la P.A.;
di essere in possesso dei requisiti specifici previsti dall'avviso, ed in particolare di aver conseguito la laurea magistrale accompagnata da un periodo di almeno 5 (cinque) anni di esperienza lavorativa in funzioni specialistiche e/o di responsabilità che possono anche richiedere abilitazioni e iscrizioni ad albi professionali.
di essere a conoscenza delle cause di esclusione previste dall'avviso;
di accettare integralmente le condizioni esposte nell'avviso di selezione;
di eleggere domicilio per le notificazioni inerenti all'avviso di selezione all'indirizzo PEC _____;
di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 2016/679.

ALLEGATI

- Copia documento di identità in corso di validità;
- Curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato;
- Ulteriore documentazione richiesta dall'avviso (titoli, attestati, certificazioni).

Luogo e data _____

Firma autografa _____