**Finanziaria Regionale per lo Sviluppo del Molise**

**FINMOLISE S.p.A.**

Via Giovanni Pascoli, 68

86100 Campobasso

finmolise@pec.finmolise.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI N° 1 POSTO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO, PER L’INQUADRAMENTO NELLA 3a AREA PROFESSIONALE 2° LIVELLO RETRIBUTIVO DEL CCNL PER I QUADRI DIRETTIVI E PER IL PERSONALE DELLE AREE PROFESSIONALI DIPENDENTI DALLE IMPRESE CREDITIZIE, FINANZIARIE E STRUMENTALI, PRESSO LA FINMOLISE, DA ASSEGNARE ALL’AREA AMMINISTRATIVO-CONTABILE. (COD. 2023-01)**

Il/La sottoscritto/a nato/a Prov. ( ) il ; Codice Fiscale ; residente a Prov. ( ) alla via n. ; domiciliato/a a Prov. ( ) alla via n. ;

con riferimento all’Avviso richiamato in oggetto per la selezione di n° 1 unità di personale da assumere con contratto di lavoro dipendente a tempo pieno ed indeterminato,

# CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per di n° 1 posto a tempo pieno ed indeterminato, per l’inquadramento nella 3a area professionale 2° livello retributivo del CCNL per i quadri direttivi e per il personale delle aree professionali dipendenti dalle imprese creditizie, finanziarie e strumentali, presso la Finmolise S.p.A., da assegnare all’area amministrativo-contabile. (cod. 2023-01)

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del citato DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

# DICHIARA

di possedere i sotto indicati requisiti generali, prescritti dall’articolo 2 dell’Avviso:

* cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea ovvero regolare permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo ovvero status di rifugiato ovvero di protezione sussidiaria. Solo nel caso del permesso e dello status sopra indicati specificare:

rilasciato da \_il ;

* età non inferiore ad anni 18 e di non trovarsi in una situazione di quiescenza e/o di superamento del limite di età di collocamento a riposo;
* iscrizione nelle liste elettorali del Comune di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero non iscritto per i seguenti motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero cancellato per i seguenti motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* godimento dei diritti civili e politici;
* solo per i candidati di sesso maschile nati prima del 31/12/1985, posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva e di servizio militare;
* non essere stato destituito/a, dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stato dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale, ovvero non essere stato/a licenziato/a da una Pubblica Amministrazione ad esito di un procedimento disciplinare per scarso rendimento o per aver conseguito l’impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti;
* non essere stato, in un precedente rapporto di lavoro con la Finmolise o con altra Pubblica amministrazione, licenziato per giusta causa;
* non essere stato interdetto o sottoposto misure che per legge escludono l’accesso agli impieghi presso le Pubbliche amministrazioni;
* non aver riportato condanne penali passate in giudicato o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili oppure sentenze di applicazione della pena su rihiesta, ai sensi dell’art. 444 c.p.p. o di misure di prevenzione di cui all’art. e Legge n. 123/1956;
* solo per candidati di madre lingua diversa da italiano, buona conoscenza della lingua italiana;
* idoneità fisica a ricoprire l posto;

**DICHIARA**

inoltre di possedere i seguenti requisiti specifici prescritti dall’articolo 2 dell’Avviso:

* Laurea Magistrale (LM) in , secondo l’ordinamento di cui al D.M. 270/04, conseguita il , presso con votazione di su ;

*oppure*

* Laurea Specialistica (LS) in , secondo l’ordinamento degli studi

universitari di cui al D.M. 509/99, conseguita il , presso

 con votazione di su ;

*oppure*

* Diploma di Laurea (DL) in , secondo il vecchio ordinamento, conseguito il , presso con votazione di su ;

*oppure*

* titolo di studio conseguito all’estero riconosciuto come

equivalente/equipollente al seguente titolo

indicare gli estremi del provvedimento di equiparazione e l’ente competente al riconoscimento secondo la vigente normativa in materia:

ed avente una votazione di su ;

* Esperienza professionale di almeno 5 (cinque) anni in attività in ambito amministrativo/contabile maturate presso imprese, studi professionali e/o enti pubblici e, in particolare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* buona conoscenza della lingua inglese, sia scritta che orale.

# DICHIARA ALTRESÌ

* di avere piena conoscenza e di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni contenute nell’Avviso

nonché nelle norme regolamentari e di legge ivi richiamate;

* che il recapito di posta elettronica certificata (PEC) su cui ricevere le comunicazioni inerenti alla procedura è il seguente ;
* di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni, esonerando sin d’ora FINMOLISE S.p.A. da qualsiasi responsabilità in caso di non funzionamento della casella di posta sopra indicata o di mancata ricezione di comunicazioni afferenti alla procedura dovute a malfunzionamenti della stessa.

Il/La sottoscritto/a, letta l’informativa contenuta nell’Avviso, con la sottoscrizione in calce, autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679), per le finalità di cui alla presente procedura.

Luogo e data , lì

FIRMA (autografa o digitale)

Allegati alla presente:

* curriculum vitae in formato EUROPEO, secondo le indicazioni riportate nell’Avviso, redatto in lingua italiana e debitamente sottoscritto;
* documento di riconoscimento in corso di validità;

MODELLO A

**SELEZIONE DI N° 1 POSTO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO, PER L’INQUADRAMENTO NELLA 3a AREA PROFESSIONALE 2° LIVELLO RETRIBUTIVO DEL CCNL PER I QUADRI DIRETTIVI E PER IL PERSONALE DELLE AREE PROFESSIONALI DIPENDENTI DALLE IMPRESE CREDITIZIE, FINANZIARIE E STRUMENTALI, PRESSO LA FINMOLISE, DA ASSEGNARE ALL’AREA AMMINISTRATIVO-CONTABILE. (COD. 2023-01)**

Il/La sottoscritto/a nato/a Prov. ( ) il ; Codice Fiscale ; residente a Prov. ( ) alla via n. ; domiciliato/a a Prov. ( ) alla via n. ;

con riferimento all’Avviso richiamato in oggetto per la selezione di n° 1 unità di personale da assumere con contratto di lavoro dipendente a tempo pieno ed indeterminato,

**DICHIARA**

Di possedere i seguenti ulteriori titoli di studio, accademici, di carriera e/o esperienze professionali attinenti alla posizione lavorativa da ricoprire e alle competenze richieste indicate all’art. 1 dell’Avviso:

Luogo e data , lì

FIRMA (autografa o digitale)

MODELLO B

**SELEZIONE DI N° 1 POSTO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO, PER L’INQUADRAMENTO NELLA 3a AREA PROFESSIONALE 2° LIVELLO RETRIBUTIVO DEL CCNL PER I QUADRI DIRETTIVI E PER IL PERSONALE DELLE AREE PROFESSIONALI DIPENDENTI DALLE IMPRESE CREDITIZIE, FINANZIARIE E STRUMENTALI, PRESSO LA FINMOLISE, DA ASSEGNARE ALL’AREA AMMINISTRATIVO-CONTABILE. (COD. 2023-01)**

Il/La sottoscritto/a nato/a Prov. ( ) il ; Codice Fiscale ; residente a Prov. ( ) alla via n. ; domiciliato/a a Prov. ( ) alla via n. ;

con riferimento all’Avviso richiamato in oggetto per la selezione di n° 1 unità di personale da assumere con contratto di lavoro dipendente a tempo pieno ed indeterminato,

**CHIEDE**

il seguente ausilio necessario in relazione alla propria disabilità

**CHIEDE**

SI ovvero NO la concessione di tempi aggiuntivi per l’espletamento delle prove.

Allega la seguente documentazione rilasciata dalla struttura sanitaria pubblica:

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

Luogo e data , lì

FIRMA (autografa o digitale)