ALL'AZIENDA SPECIALE S.E.R.M.

della CCIAA del Molise Piazza della Vittoria n.1 86100 Campobasso

PEC: azienda.serm@legalmail.it

DOMANDA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER PARTECIPAZIONE A PROCEDURA CONFERIMENTO D'INCARICO A TITOLO GRATUITO DI "DIRETTORE" AZIENDA SPECIALE SERM

| II/la sottoscritto | o/a | | | | |
|--------------------|--|-----|---------|------|---------|
| nato/a a | | | Prov. (|) il | |
| codice fiscale _ | | | | | |
| residente a | | | | | Prov. (|
| in via | | | | | n° |
| email | | pec | : | | |
| Tel | | | | | |
| | lla responsabilità pen dell'art. 76 del D.P.R. 000 e | - | | | |

PRESO ATTO

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nell'Avviso di Manifestazione d'interesse

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla procedura per la nomina del Direttore dell'Azienda Speciale SERM e a tal fine

DICHIARA

- 1. di essere in possesso dei requisiti per la partecipazione di cui all'art.1 dell'Avviso di manifestazione d'interesse per il conferimento d'incarico a titolo gratuito di "Direttore" dell'Azienda Speciale SERM;
- 2. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le disposizioni contenute nell'Avviso di Manifestazione dì interesse:
- 3. di avere preso visione dell'informativa dell'Azienda speciale SERM resa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di trattamento dei dati personali riportata all'art. 7 dell'Avviso;
- 4. di essere consapevole che le dichiarazioni rese nel presente modulo di domanda hanno valore di "dichiarazioni sostitutive di certificazione" ai sensi dell'art. del citato D.P.R. 445/2000 e di "dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà" ai sensi degli art. del citato D.P.R.;
- 5. di essere consapevole che la presente manifestazione d'interesse si riferisce ad un conferimento di incarico a titolo gratuito e che la stessa non è finalizzata a costituire alcun rapporto di lavoro subordinato né determina alcuna costituzione di rapporto dipendente di impiego e subordinazione gerarchica o di inserimento di fatto in apparati organizzativi stabili legati allo svolgimento di funzioni proprie dell'Azienda Speciale SERM.

| Data | |
|------|-------------------|
| | II/La dichiarante |
| | |
| | |
| | |
| | |

Si allegano:

- curriculum professionale datato e firmato;
- copia del documento d'identità in corso di validità.