

**Modello "1"**  
(schema di domanda)

Al Presidente  
del Consiglio d'amministrazione  
Dott. Roberto Cippitelli  
Via A. Mario 42  
63900 Fermo

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (Cognome \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ Nome)

\_\_\_\_\_, manifesto l'interesse a partecipare all'avviso per la selezione pubblica del Direttore Generale della Fermo Asite srl .

Dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000 s.m.i:

- a) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, e di risiedere a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_;
- b) di essere in possesso della cittadinanza italiana o della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- c) di godere dei diritti civili e politici;
- d) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- e) di essere in possesso del seguente diploma di laurea specialistica/magistrale o dell'ordinamento antecedente al D.M. 509/1999: \_\_\_\_\_, conseguito il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ presso l'Università di \_\_\_\_\_;
- f) di non essere stato licenziato per motivi disciplinari, destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi della normativa vigente;
- g) che l'indirizzo ove desidera che vengano inviate le eventuali comunicazioni è il seguente:  
via \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
tel: \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_;

**Allega** alla presente domanda **il proprio curriculum vitae e professionale**, datato, sottoscritto e corredato di copia di un documento di riconoscimento in corso di validità **e dichiara che tutto quanto in esso attestato corrisponde al vero, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Firma: \_\_\_\_\_