

ALLEGATO A

(da inviarsi su carta semplice)

Al Direttore Amministrativo di Firenze Fiera S.p.a.

1 sottoscritt_ _____ nat_ a _____ (provincia di _____) il _____ e residente in _____ (provincia di _____) Via _____ n. _____ c.a.p. chiede di essere ammesso a sostenere la selezione per il conferimento di n..... contrattiper lo svolgimento della seguente prestazione:".....", da svolgersi presso la sede di Firenze Fiera S.p.a.

A tal fine, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere cittadino
- 2) di aver conseguito laurea/diploma in
- 3) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione dall'elettorato politico attivo;
- 4) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico (in caso contrario, indicare quali).

1 sottoscritt_ allega alla presente domanda:

- 1) certificato di laurea/diploma in carta libera, con votazione finale;
- 2) curriculum della propria attività professionale, datato e sottoscritto;

1 sottoscritt_ richiede che ogni comunicazione riguardo la presente selezione sia inviata:

indirizzo _____
e-mail _____
telefono _____
fax _____

Luogo e data

FIRMA _____

- (a) oppure la dichiarazione sostitutiva di certificazione, secondo la normativa vigente e secondo lo schema di cui all'allegato B al presente bando. Qualora il titolo di studio sia stato conseguito all'estero, dovrà essere presentata idonea documentazione attestante l'equipollenza con un titolo rilasciato in Italia, secondo quanto previsto dall'art. 3, punto b) del presente bando;
- b) ai sensi dell'art. 3, punto 5), della legge 15 maggio 1997, n.127, non è richiesta l'autenticazione della firma.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 2 legge n. 15/68 e art. 1 D.P.R. n. 403/1998)

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 4 legge n. 15/68 e art. 2 D.P.R. n. 403/1998)

barrare accanto alla dichiarazione che interessa

Il sottoscritto/a

COGNOME _____

(per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME _____

CODICE FISCALE _____

NATO/A

A _____ PROV. _____

IL _____ SESSO _____

ATTUALMENTE RESIDENTE

A _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____

C.A.P. _____

TELEFONO _____

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA:

Luogo e data _____

Il Dichiarante _____