

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Direttore Generale della  
Fondazione Sistema Toscana  
E Area Risorse Umane  
Fondazione Sistema Toscana

Il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per 2 posti a tempo pieno e indeterminato, di n. 2 unità di personale, profilo professionale “**Esperto in progettazione per bandi europei e nazionali**”. CODICE AVVISO 11/2019.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art.76 del citato D.P.R. 445/00, sotto la propria responsabilità,

dichiara quanto segue:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
RESIDENTE IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_  
DOMICILIO (SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
RECAPITO E-MAIL PER COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE (NO PEC)

1) di essere in possesso della cittadinanza italiana

ovvero

- di essere in possesso della cittadinanza del seguente stato membro della Unione Europea (U.E.): \_\_\_\_\_ e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere in possesso della cittadinanza del seguente stato non appartenente alla U.E.: \_\_\_\_\_, con permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo o titolarità dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, ai sensi delle vigenti norme di legge, e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;

2) di essere in possesso dei diritti civili e politici;

- 3) di non essere escluso dall'elettorato politico attivo;
- 4) di non avere un'età inferiore a 18 anni;
- 5) di non avere a proprio carico:
  - a. sentenze definitive di condanna o provvedimenti definitivi di misure di sicurezza o di prevenzione o procedimenti penali e/o amministrativi in corso, nei casi previsti dalla legge come causa di licenziamento;
  - b. sentenze definitive di condanna o provvedimenti definitivi di misure di sicurezza o di prevenzione o procedimenti penali e/o amministrativi in corso che possano costituire impedimento all'instaurazione e/o mantenimento del rapporto di lavoro dei dipendenti della Pubblica Amministrazione.
- 6) essere in possesso di Laurea in \_\_\_\_\_ conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- 7) di avere maturato \_\_\_\_\_ di esperienza, (negli ultimi 3 anni anteriori alla data di scadenza dell'Avviso), con rapporto di lavoro subordinato per lo svolgimento dei seguenti ruoli professionali, con particolare riferimento ai settori Cultura, Turismo e Innovazione Digitale:

*(specificare il periodo, l'ente, l'azienda e la struttura di assegnazione ove svolta l'esperienza e il tipo di rapporto. **Indicare giorno, mese, anno di inizio e fine rapporto.** In mancanza, il calcolo del periodo utile ai fini della dimostrazione del requisito verrà effettuato partendo dal primo giorno del mese/anno successivo a quello indicato per terminare l'ultimo giorno dell'anno/mese antecedente a quello indicato).*

A) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

presso: \_\_\_\_\_

Settore/Struttura di assegnazione \_\_\_\_\_

tipologia di rapporto di lavoro:

\_\_\_\_\_

mansioni svolte: \_\_\_\_\_

B) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

presso: \_\_\_\_\_

Settore/Struttura di assegnazione \_\_\_\_\_

tipologia di rapporto di lavoro:

\_\_\_\_\_

mansioni svolte: \_\_\_\_\_

C) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

presso: \_\_\_\_\_

Settore/Struttura di assegnazione \_\_\_\_\_

tipologia di rapporto di lavoro:

---

mansioni svolte: \_\_\_\_\_

D) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

presso: \_\_\_\_\_

Settore/Struttura di assegnazione \_\_\_\_\_

tipologia di rapporto di lavoro:

---

mansioni svolte: \_\_\_\_\_

E) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

presso: \_\_\_\_\_

Settore/Struttura di assegnazione \_\_\_\_\_

tipologia di rapporto di lavoro:

---

mansioni svolte: \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di possedere i seguenti ulteriori titoli formativo o di servizio da considerarsi ai fini della valutazione aggiuntiva:

I. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(specificare il titolo formativo o di servizio, es: Laurea o ulteriori periodi di lavoro svolti nelle mansioni della posizione ricercata. Saranno valutate solo le esperienze lavorative attinenti)*

II. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(specificare il titolo formativo o di servizio, es: Laurea o ulteriori periodi di lavoro svolti nelle mansioni della posizione ricercata. Saranno valutate solo le esperienze lavorative attinenti)*

III. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(specificare il titolo formativo o di servizio, es: Laurea o ulteriori periodi di lavoro svolti nelle mansioni della posizione ricercata. Saranno valutate solo le esperienze lavorative attinenti)*

IV. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(specificare il titolo formativo o di servizio, es: Laurea o ulteriori periodi di lavoro svolti nelle mansioni della posizione ricercata. Saranno valutate solo le esperienze lavorative attinenti)*

V. \_\_\_\_\_

---

*(specificare il titolo formativo o di servizio, es: Laurea o ulteriori periodi di lavoro svolti nelle mansioni della posizione ricercata. Saranno valutate solo le esperienze lavorative attinenti)*

- 8) di essere in possesso del requisito di cui all'Art. 2, Punto 8 dell'Avviso di selezione per avere conoscenza della lingua inglese di livello \_\_\_\_ e della lingua \_\_\_\_\_ di livello \_\_\_\_.
- 9) che le dichiarazioni rese in precedenza sono documentabili.

Il candidato dichiara di aver preso visione dell'Avviso di selezione e di essere a conoscenza che le comunicazioni relative al selezione avverranno sul sito internet della Fondazione Sistema Toscana [www.fst.it](http://www.fst.it) ovvero all'indirizzo e-mail dichiarato nella presente domanda di partecipazione.

Il candidato dichiara di aver preso atto che in caso di ammissione sarà sottoposto a un test online e telefonico al fine di appurare il possesso del livello linguistico richiesto; a tal fine dichiara il proprio consenso e autorizza la Fondazione a trasmettere il proprio indirizzo di posta elettronica e il numero di telefono al soggetto incaricato da FST di gestire il test di valutazione linguistica

Il candidato manifesta il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi della normativa vigente.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_