

ALLEGATO 1
MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALLA SELEZIONE PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE DI PERSONALE
(Artt. 46 e 47 d.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Spett. le
Cassa per i servizi
energetici e ambientali
Via Cesare Beccaria, n. 94
00196 Roma

Il/la sottoscritto/a _____,
C.F. _____ nato/a a: _____, il

Residente a: _____, Provincia di _____,
via/piazza _____ n.° _____
telefono: _____ PEC: _____

ai sensi e per gli effetti dell'art. **76 del D.P.R. n. 445/2000**, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazioni od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione decadrà dai benefici per i quali è stata rilasciata,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad essere ammesso/a a partecipare alla selezione, per titoli ed esami per l'assunzione di personale, di cui all'Avviso n. _____ del _____ (*specificare*), Profilo Professionale n. _____ (*specificare*), pubblicato sul sito istituzionale della CSEA.

IN TAL SENSO DICHIARO E ATTESTO SOTTO LA MIA DIRETTA RESPONSABILITÀ

- A.** Di possedere **tutti i requisiti generali di cui all'art. 2**, della del documento "*Selezione, per titoli ed esami, per l'assunzione di personale - Criteri e Modalità*";
- B.** di possedere i **requisiti specifici richiesti** per il Profilo professionale n.____ (*specificare*), di cui all'Avviso del ____ (*specificare*);
- C.** di appartenere alle categorie protette di cui all'art. 1, della L. 68/99;

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'"Allegato 2", predisposta ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) in materia di protezione dei dati personali (c.d. GDPR).

Il/la sottoscritto/a richiede che ogni e qualsiasi comunicazione inerente la presente procedura sia inviata all'indirizzo di posta elettronica certificata _____, (*specificare*) ovvero il seguente indirizzo postale _____ (*specificare*), impegnandosi a comunicare immediatamente alla CSEA ogni eventuale variazione dei suddetti indirizzi e riconoscendo espressamente che la CSEA non assume alcuna responsabilità in caso di inesatta comunicazione o malfunzionamento dell'indirizzo di posta elettronica certificata sopra richiamato, nonché in caso di irreperibilità del destinatario.

ALLEGA:

- 1) copia fotostatica fronte-retro del proprio documento di identità in corso di validità, sottoscritto in calce;
- 2) il proprio *Curriculum Vitae*, redatto in formato standard europeo, sottoscritto in calce.

Luogo e data

Firma