

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le

Capannori Servizi Srl

Via del Parco, 5

55014 Marlia – Capannori (LU)

OGGETTO: domanda di partecipazione alla selezione per la copertura della posizione di Direttore Operativo della Capannori Servizi Srl a socio unico con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato per anni 2 più eventuale proroga di 1 anno.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

In \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

con la presente chiede di essere ammesso/a alla selezione di cui all'oggetto. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i., quanto segue: (apporre una crocetta su tutte le ipotesi che ricorrono, completare dove richiesto)

- di essere cittadino italiano;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità e inconfiribilità di cui al D.lgs. 39/2013;

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di possedere i requisiti specifici del bando di selezione, ed in particolare:

- a) il possesso del Diploma di Laurea di tipo \_\_\_\_\_ in;
- b) esperienza professionale specifica di un triennio in funzioni di coordinamento operativo della gestione di residenze sanitarie assistite o altre strutture residenziali nell'ambito socio assistenziale o socio sanitario, come meglio documentato in dettaglio nell'allegato curriculum vitae;

Il/La sottoscritto/a:

autorizza la Capannori Servizi Srl a socio unico al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D. Lgs. 196/2003 ss.mm.ii. per gli adempimenti collegati alla selezione in \_\_\_\_\_ oggetto

- accetta incondizionatamente tutto quanto previsto dall'avviso di selezione indicato in oggetto;
- richiede di ricevere le eventuali comunicazioni all'indirizzo e-mail/PEC indicati nella domanda.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- copia di un valido documento d'identità;
- curriculum vitae formativo – professionale firmato.

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