

ALLEGATO A

Spettabile
FONDAZIONE EDMUND MACH
Ripartizione Organizzazione e Risorse Umane
Via E. Mach, 1
38010 - San Michele all'Adige (TN)

OGGETTO: domanda per la partecipazione all'avviso pubblico per l'assunzione a tempo determinato del "Dirigente del Centro Trasferimento Tecnologico presso la Fondazione Edmund Mach" (*dichiarazioni rese ex artt. 46 e 47 d.p.r. 445/2000*)

Il/la sottoscritto/a	_____
nato/a il	_____
a	_____
provincia	_____
codice fiscale	_____
cittadinanza	_____
residente in	_____
via e numero civico	_____
C.A.P.	_____
domiciliato in	_____
via e numero civico	_____
C.A.P.	_____
telefono fisso	_____
telefono cellulare	_____
e-mail	_____
PEC	_____

presa visione di tutte le condizioni stabilite dall'avviso pubblico (figura ricercata, durata del contratto, requisiti di ammissione, *iter* selettivo e modalità di valutazione delle candidature, ecc.), accettandole senza riserva alcuna,

CHIEDE

(le dichiarazioni vengono rese barrando le pertinenti caselle e, ove richiesto, completando le dichiarazioni richieste. Il corsivo è inserito a scopo di commento)

di partecipare alla procedura di cui all'oggetto e relativa all'assunzione a tempo determinato del "Dirigente del Centro Trasferimento Tecnologico presso la Fondazione Edmund Mach".

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nel presentare la propria candidatura per la selezione di cui all'oggetto, sotto la propria personale responsabilità, consapevole che in caso di false dichiarazioni saranno applicabili le sanzioni penali previste dalla legge, ai sensi dell'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000

DICHIARA:

(le dichiarazioni vengono rese barrando le pertinenti caselle e, ove richiesto, completando le dichiarazioni richieste. Il corsivo è inserito a scopo di commento)

SEZIONE DICHIARAZIONE REQUISITI DI AMMISSIONE

di essere in possesso di tutti i requisiti previsti, a pena d'esclusione, per la partecipazione alla selezione in oggetto ed in particolare:

ALLEGATO A

- di essere in possesso del seguente titolo di laurea magistrale o specialistica o equivalente vecchio ordinamento nel settore agrario o lauree equipollenti ai sensi di legge:

Laurea in	_____		
Conseguita in data	_____		
Presso	_____		
Con la votazione	_____		
Tipologia <i>* In caso di LS/LM indicare il numero</i>	<input type="checkbox"/> Vecchio Ordinamento	<input type="checkbox"/> L. specialistica* – LS/ _____	<input type="checkbox"/> L. magistrale* – LM/ _____

(da compilare solo nel caso di titolo di laurea estero)

<input type="checkbox"/> di essere in possesso del seguente titolo di studio conseguito all'estero:	
Denominazione	_____
Conseguito in data	_____
Presso	_____
Indirizzo	_____
Con la votazione	_____
<i>(barrare una delle due successive ed alternative dichiarazioni)</i>	
<input type="checkbox"/> di avere ottenuta l'equiparazione, ai sensi dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 165 del 2001; <i>ovvero</i> <input type="checkbox"/> di avere avviato la procedura di riconoscimento dell'equiparazione, ai sensi dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 165 del 2001.	
<p>ATTENZIONE: la FEM provvede all'ammissione con riserva del candidato che ha presentato la richiesta di equiparazione del titolo di studio acquisito all'estero, ai sensi dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 165 del 2001, fermo restando che l'equiparazione del titolo di studio dovrà comunque essere ottenuta dal candidato prima dell'assunzione e/o inquadramento nella nuova qualifica. La mancata dichiarazione sarà equiparata ad assenza di titolo di studio richiesto per l'accesso e perciò comporterà l'esclusione.</p>	

ALLEGATO A

di essere in possesso di esperienza di almeno 5 anni in ruoli di responsabilità nella gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro:

indicare il periodo		Denominazione ente / azienda	Responsabilità	Orario (tempo pieno/ tempo parziale con indicazione del numero di ore)
dal (gg/mm/anno)	al (gg/mm/anno)			
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
Eventuale anzianità maturata a tempo parziale per cura dei figli fino a dieci anni, dei conviventi, dei parenti e degli affini fino al secondo grado non autosufficienti (valutata come tempo pieno):				
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____

ALLEGATO A

esperienza di almeno 5 anni nella gestione diretta di rapporti con le aziende operanti nell'ambito della produzione agricola:

indicare il periodo		Denominazione ente / azienda	Responsabilità	Orario (tempo pieno/ tempo parziale con indicazione del numero di ore)
dal (gg/mm/anno)	al (gg/mm/anno)			
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
Eventuale anzianità maturata a tempo parziale per cura dei figli fino a dieci anni, dei conviventi, dei parenti e degli affini fino al secondo grado non autosufficienti (valutata come tempo pieno):				
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gestione e organizzazione di risorse umane e gruppi di lavoro	_____

ALLEGATO A

conoscenza e esperienza degli Enti del sistema agricolo della Provincia autonoma di Trento:

esperienza nella gestione delle tecniche di negoziazione e di lavoro per progetti e obiettivi:

(barrare una delle successive ed alternative dichiarazioni completandole)

di essere cittadino/a italiano;

ovvero

di essere cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea o di altro Stato *(indicare il nome dello Stato):* _____

e

di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza *(in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento)* _____;

di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura oggetto dell'avviso pubblico;

di essere in possesso dell'**idoneità fisica all'impiego** rapportata alle mansioni lavorative richieste dalla figura professionale ricercata;

(barrare una delle due successive ed alternative dichiarazioni)

ALLEGATO A

di NON ESSERE stato destinatario di sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) passate in giudicato o di decreti penali di condanna divenuti esecutivi;

ovvero

di ESSERE stato destinatario delle seguenti sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) passate in giudicato o dei seguenti decreti penali di condanna divenuti esecutivi e/o di essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (comprese quelle per il quale sia stato concesso il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena):

(Indicare l'elenco completo delle stesse con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____.

(barrare una delle due successive ed alternative dichiarazioni)

di NON ESSERE stato destinatario di sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento), **NON ANCORA PASSATE IN GIUDICATO**, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione");

ovvero

di ESSERE stato destinatario delle seguenti sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) **NON ANCORA PASSATE IN GIUDICATO**, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") e/o di essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (comprese quelle per il quale sia stato concesso il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena):

(Indicare l'elenco completo delle stesse con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)

- 5) _____;
- 6) _____;
- 7) _____;
- 8) _____.

(barrare una delle due successive ed alternative dichiarazioni)

di NON ESSERE a conoscenza di avere procedimenti penali pendenti;

ovvero

di ESSERE a conoscenza di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

Estremi del procedimento	_____
Tipo di reato	_____
Organo giudiziario presso il quale è pendente	_____

(solo per i cittadini italiani - barrare una delle due successive ed alternative dichiarazioni)

ALLEGATO A

di **ESSERE** iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;

ovvero

di **NON ESSERE** iscritto/a o essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali medesime per i seguenti motivi: _____;

(barrare una delle due successive ed alternative dichiarazioni)

di **NON ESSERE** stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione o per enti di diritto privato in controllo pubblico;

ovvero

di **ESSERE** stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione o per enti di diritto privato in controllo pubblico;

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";

di essere consapevole del fatto che, con riferimento agli ultimi 5 anni precedenti all'eventuale assunzione, l'essere stati destituiti o licenziati per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa o l'essere incorsi nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell'art. 32 *quinques*, del codice penale o per mancato superamento del periodo di prova nell'ambito del rapporto di lavoro a tempo indeterminato per la medesima qualifica a cui si riferisce l'assunzione, comporta l'impossibilità ad essere assunti. Dichiaro pertanto di non versare in tale situazione;

di essere inoltre consapevole del fatto che comporta l'impossibilità ad essere assunti a tempo determinato, per le stesse mansioni anche l'essere stati oggetto, negli ultimi 3 anni precedenti ad un'eventuale assunzione a tempo determinato, di un parere negativo sul servizio prestato al termine di un rapporto di lavoro a tempo determinato. Dichiaro pertanto di non versare in tale situazione;

di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva (adempito/non soggetto all'obbligo di leva).

SEZIONE ULTERIORI DICHIARAZIONI

di **NON ESSERE** un lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza;

di essere consapevole del fatto che tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di partecipazione all'avviso, nonché alla data di assunzione. Dichiaro quindi di essere consapevole che vi è l'obbligo di comunicare tempestivamente alla Fondazione Edmund Mach ogni modifica relativa alla presente dichiarazione;

di essere consapevole che la Fondazione Edmund Mach ha implementato un Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo ex d.lgs. n. 231/2001 e che pertanto si impegna al rispetto dei principi generali e specifici in esso contenuti;

ALLEGATO A

- di essere altresì consapevole che la Fondazione Edmund Mach ha adottato un codice dei valori e dei comportamenti e che pertanto si impegna al suo rispetto e a non porre in essere alcun comportamento che induca in qualsiasi modo la Fondazione Edmund Mach, i suoi amministratori, dirigenti, dipendenti o collaboratori, a violare i principi in esso contenuti;

- di aver preso visione, con la trasmissione della domanda, dell'informativa in merito al trattamento dei dati personali in accordo con il Regolamento UE 2016/679 (GDPR) di cui al collegamento web di seguito indicato:

<https://www.fmach.it/Servizi-Generali/Lavora-con-noi/Informazioni/Informativa-in-merito-al-trattamento-dei-dati-personali>

- di acconsentire alla verifica da parte della Fondazione Edmund Mach delle dichiarazioni rese; per fatti, stati e - qualità personali dichiarati e non risultanti da certificati o documenti rilasciati da enti pubblici fornisce, su richiesta della Fondazione, ed entro i termini dati dalla stessa, la documentazione comprovante quanto dichiarato;

- di essere consapevole che alla presente domanda va allegato:
- a) **il *curriculum vitae*** preferibilmente redatto in formato europeo;
 - b) **la “scheda individuale”** redatta secondo lo schema allegato B;
 - c) **copia del documento di riconoscimento in corso di validità.**

Luogo e data _____ **Sottoscrizione¹** _____

¹Ai sensi dell'art. 38, comma 2 del DPR 445/2000 le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà/certificazione sono sottoscritte dall'interessato e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.