

**MODULO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA RACCOLTA DI MANIFESTAZIONI DI  
INTERESSE PER LA SELEZIONE DI COMPONENTI DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA (ODV)  
DELLA SOCIETÀ CAPITALE LAVORO S.P.A.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) \_\_\_\_\_ (nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo) \_\_\_\_\_ (prov.)  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
(prov.)  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono fisso \_\_\_\_\_ Telefono mobile \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Manifesta il proprio interesse alla procedura in oggetto.

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/00, di essere in possesso dei seguenti requisiti generali minimi richiesti:

- età non inferiore ad anni 18;
- cittadinanza italiana ovvero di uno degli stati membri della Unione Europea;
- godimento dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali che impediscono, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto d'impiego con Pubbliche Amministrazioni, salvo sia stata conseguita la riabilitazione alla data di pubblicazione del presente Avviso;
- non avere in corso procedimenti penali ovvero procedimenti amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione;
- non aver subito destituzione o licenziamento o dispensa dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico a seguito dell'accertamento che l'impiego stesso è stato conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabili;
- non avere contenziosi in corso con Capitale Lavoro S.p.A.

**DICHIARA**

di possedere i seguenti titoli di studio, qualifiche professionali, abilitazioni e certificazioni:

---

---

---

---

---

---

---

---

**DICHIARA**

di aver maturato le esperienze professionali descritte nel CV allegato alla presente domanda.

**DICHIARA altresì**

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto eventuali variazioni di recapito e/o numero telefonico e/o e-mail, sollevando Capitale Lavoro S.p.A. da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;
- di accettare, senza alcuna riserva, le condizioni previste dallo Statuto dell’Azienda e dai regolamenti aziendali;
- di aver preso visione dell’Informativa Privacy ex art. 13 del Reg. UE 679/2016;
- di essere a conoscenza dell’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni rese nella presente domanda qualora, a seguito di controllo, l’Azienda riscontri la non veridicità del contenuto di tali dichiarazioni.

**Allega alla presente domanda:**

- Curriculum *vitae et studiorum* aggiornato, datato e sottoscritto
  - Copia del documento di identità in corso di validità
  - Eventuali altri allegati (*descrivere brevemente*)
- 

.....  
(luogo e data)

**Il Dichiante**

.....  
(firma per esteso)