



V. Taormina, 28/8/2021

**MODELLO A**

**PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DEL DIRETTORE GENERALE DI ASM – AZIENDA  
SERVIZI MUNICIPALIZZATA DI TAORMINA – 2021/2025**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ cod. \_\_\_\_\_  
fiscale: \_\_\_\_\_ Partita \_\_\_\_\_  
IVA \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_;

**PRESENTA**

la propria candidatura per la selezione del Direttore Generale di ASM, per il quadriennio 2021/2025. A tal fine, consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il D.P.R. n. 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76/75) e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D. lgs 196/2003

**DICHIARA**

Di essere dirigente/titolare di posizione organizzativa di ruolo presso \_\_\_\_\_  
e di essere in possesso dei seguenti requisiti:

1. laurea legalmente riconosciuta secondo il vecchio Ordinamento in Giurisprudenza, Ingegneria, Economia e Commercio e abilitazione all'esercizio della professione ove previsto;
- B) lauree legalmente riconosciute ai sensi del nuovo ordinamento D.M. n. 270/2004 e classe di laurea specialistica relative ai D.M. n. 509/1999: Scienze Economico Aziendali LM-77; Ingegneria Gestionale LM-31; Giurisprudenza LMG-01.
2. avere superato gli anni 35 e non ancora i 55, fatte salve le eccezioni ed i benefici di legge, purché in complesso non vengano superati i 60 anni.
3. avere prestato servizio per almeno cinque anni in qualità di dirigente di imprese private o pubbliche.
4. di non essere incompatibile ex art. 30 comma 1 e comma 2 dello Statuto.
5. Cittadinanza italiana.
6. Idoneità fisica all'impiego e alle mansioni proprie del profilo professionale richiesto. La visita di controllo sarà effettuata dal medico competente per la sorveglianza sanitaria, ai sensi del D.lgs. 81/08 e s.m.i., allo scopo di accertare che il vincitore abbia l'idoneità necessaria e sufficiente per poter esercitare le funzioni inerenti al posto. Nel caso di esito negativo dell'accertamento sanitario non si procederà al perfezionamento della nomina, senza rimborso o indennità agli interessati, la mancata presentazione alla visita medica, senza giustificato motivo, equivale alla rinuncia al posto messo a selezione.
7. Per i cittadini soggetti all'obbligo di leva, posizione regolare nei confronti di tale obbligo.
8. Godimento dei diritti politici: non possono accedere alla presente selezione coloro che siano esclusi dall'elettorato politico attivo.



Part. I.V.A. 01982940833

Azienda Servizi Municipalizzati Taormina

9. Assenza di condanne penali o procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione di rapporto d'impiego con la Pubblica Amministrazione.

10. Non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero non essere stati dichiarati decaduti da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, comma primo, lett. D del Testo Unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con DPR n. 3 del 10.01.1957.

11. Di accettare incondizionatamente quanto previsto nell'avviso di selezione.

12. Di autorizzare ASM al trattamento dei dati personali limitatamente al procedimento in questione.

13. \*  di essere in regola con il pagamento dei tributi verso il Comune di Taormina.

14. \*  di non essere soggetto al pagamento dei tributi verso il Comune di Taormina.

15. Di non avere contenziosi con ASM e/o con il Comune di Taormina.

1. Si allega
  - a. copia fronte/retro di valido documento di identità del sottoscritto
  - b. curriculum in formato europeo datato e sottoscritto
  - c. autocertificazione antimafia.
2. \*\* \_\_\_\_\_

\* SBARRARE IL QUADRATINO DI INTERESSE.

\*\* SPAZIO PER EVENTUALI NOTE AGGIUNTIVE CONSIDERATE RILEVANTI AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE, NEI LIMITI DELLE PREVISIONI DEL BANDO E DELLE NORME VIGENTI IN MATERIA.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Il dichiarante

\_\_\_\_\_  
(sottoscrizione)