**MODULO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**AVVISO PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI IDONEI AL RUOLO DI AIR & LAND SIDE OPERATIONS MANAGER (POST HOLDER MOVIMENTO CON DELEGA SU AREA TERMINAL – OPERATIONAL SERVICES MANAGER AI FINI REG. UE 139/2014) - Codice di riferimento 66694-CA**

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

Il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cap: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole di quanto disposto dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi**,**

**DICHIARA**

1. **di essere in possesso, a pena di esclusione, dei seguenti** **requisiti di ammissione di cui all’art. 2 dell’Avviso in oggetto, e precisamente:**
* cittadinanza italiana ovvero in uno dei Paesi dell’Ue (e in tale ultimo caso è richiesta un’ottima e certificata conoscenza della lingua italiana, parlata e scritta);
* di una età non inferiore agli anni 18;
* pieno godimento dei diritti civili e politici (non essere stati esclusi dall’elettorato attivo e passivo);
* idoneità psico-fisica all’impiego e alle mansioni proprie del presente profilo professionale che verrà accertata dal medico competente in base e ai sensi del decreto-legge 81/08;
* diploma di scuola media superiore e/o laurea;
* avere precedente nomina, acquisita presso un altro scalo, come nominated person ai sensi del Reg. UE 139/2014 come Operational Services Manager;
* comprovata conoscenza della lingua inglese livello C1;
* assenza di licenziamenti dall'impiego presso una pubblica amministrazione ovvero per giusta causa se dipendente in altra società;
* (*dichiarazione riservata al candidato che sia o sia stato dipendente pubblico)* la pubblica amministrazione presso la quale ha prestato la propria attività lavorativa è ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e non ha esercitato nell’ultimo triennio poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa e nei confronti della So.G.Aer. Spa
1. **dichiara altresì, oltre quanto sopra richiesto, sempre a pena di esclusione:**
* la conoscenza del codice etico So.G.Aer. S.p.A. e l’impegno ad accettarne integralmente i contenuti;
* accettazione integrale e senza riserva alcuna delle condizioni del presente Avviso e del regolamento per la selezione del personale pubblicato nel sito So.G.Aer. S.p.A.;
* di aver preso visione dell’informativa relativa al trattamento dei dati personali ex art. 13 del Regolamento (UE 2016/679) disponibile al seguente link [www.sogaer.it](http://www.sogaer.it) e allegato all’Avviso.
* l’esistenza di un rapporto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nei confronti di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (parentela o affinità entro il secondo grado, coniugio o convivenza con un componente dell’organo amministrativo o di controllo di una delle società del Gruppo Sogaer, ovvero con un dipendente delle predette società);
* (*in alternativa*) l’inesistenza di un rapporto di parentela o affinità entro il secondo grado, coniugio o convivenza con un componente dell’organo amministrativo o di controllo di una delle società del Gruppo Sogaer, ovvero con un dipendente delle predette società;
1. **di essere in possesso dei requisiti preferenziali di cui all’art. 3 dell’Avviso**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Evidenze***Indicare in sintesi le evidenze e/o le certificazioni in grado di dimostrare l’eventuale possesso del requisito e il relativo livello. Le stesse informazioni andranno meglio dettagliate nella tabella al punto 4 del presente modulo unitamente ad altre eventuali informazioni o titoli utili ai fini della valutazione* |
| **Esperienza di lavoro nel ruolo di Post Holder Movimento di almeno 5 anni maturata negli ultimi 10 anni** |  |
| **Certificazioni e attestazioni di partecipazioni a corsi nazionali e internazionali (ACI, IATA, IFSC, ecc.)** |  |
| **Conoscenza ed uso di sistemi operativi aeroportuali** |  |

1. **ai fini della valutazione curricolare (prima fase della selezione, di cui all’art. 8 dell’Avviso) e della successiva valutazione in sede di colloquio tecnico attitudinale (seconda fase della selezione, di cui all’art. 9 dell’Avviso) di essere in possesso dei seguenti titoli di istruzione e formazione, specializzazioni, conoscenze e competenze acquisite ed esperienze professionali maturate coerenti con il profilo oggetto di selezione è il seguente:**

|  | **Dettaglio** | **Periodo** |
| --- | --- | --- |
| **Istruzione e Formazione** | **Diploma di scuola media superiore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** **Conseguita presso:**
* **Voto \_\_\_ su 100**
* **Principali materie trattate:**
 | **Da \_\_\_a \_\_\_\_** |
| **Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **Conseguita presso:**
* **Voto \_\_\_ su 110**
 |
| **Da \_\_\_a \_\_\_\_** |
| **Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***
*
*
 | **Da \_\_\_a \_\_\_\_** |
| **Abilitazioni, Specializzazioni, Certificazioni attinenti al profilo ricercato** |  | **Da \_\_\_a \_\_\_\_** |
|  | **Da \_\_\_a \_\_\_\_** |
|  | **Da \_\_\_a \_\_\_\_** |
|  | **Da \_\_\_a \_\_\_\_** |
| **Esperienze professionali coerenti al profilo ricercato** | **Azienda/Ente/Studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** **Ruolo ricoperto :**
* **Principali attività svolte:**
 | **Da \_\_\_a \_\_\_\_** |
| **Azienda/Ente/Studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** **Ruolo ricoperto :**
* **Principali attività svolte:**
 | **Da \_\_\_a \_\_\_\_** |
| **Azienda/Ente/Studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** **Ruolo ricoperto :**

**Principali attività svolte:** | **Da \_\_\_a \_\_\_\_** |
| **Azienda/Ente/Studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** **Ruolo ricoperto :**

**Principali attività svolte:** | **Da \_\_\_a \_\_\_\_** |
| **Azienda/Ente/Studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** **Ruolo ricoperto :**

**Principali attività svolte:** | **Da \_\_\_a \_\_\_\_** |
| **Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***
 | **Da \_\_\_a \_\_\_\_** |

Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato e presentata **unitamente a copia, non autenticata, di un documento di identità** del dichiarante (fronte/retro) inserito come ultima pagina del presente modulo.

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).**

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

* **SI ALLEGA, COME ULTIMA PAGINA DEL PRESENTE MODULO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, IL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ.**

*Il presente modulo, compilato e firmato, unitamente al documento di identità andrà trasformato in formato pdf ed inserito nella piattaforma Unimpiego secondo le indicazioni riportate nell’Avviso di selezione. Questo documento sostituisce integralmente il proprio CV. Non sono quindi ammessi ulteriori documenti oltre al presente modulo.*