



Ufficio Audit
Autorità di Audit

Allegato B1 – Domanda di partecipazione

OGGETTO: Domanda di partecipazione per la selezione di esperti per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo ex art. 7, comma 6, del D.Lgs. n. 165/2001 presso l’Autorità di Audit della Regione Campania.

Il/la sottoscritto/a..... presenta la propria candidatura per l’incarico di esperto presso l’Ufficio della Autorità di audit della Regione Campania, nell’ambito dei Programmi FESR, FSE gestiti dalla Regione Campania, a valere sul ciclo di programmazione 2014/2020 e 2021/2027 per il seguente profilo professionale:

Codice profilo	Profilo	Selezione
Man	Manager Esperto nell’area controllo	<input type="checkbox"/>
Sen	Senior Esperto nell’area controllo	<input type="checkbox"/>
Spec	Specialista Esperto nell’area controllo	<input type="checkbox"/>
Mid	Middle Esperto/Assistente nell’area controllo	<input type="checkbox"/>
Jun	Junior Assistente tecnico nell’area controllo	<input type="checkbox"/>

A tal fine consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR n. 445/2000:

DICHIARA

Cognome.....Nome..... nato/a il.....
a..... prov. (...) codice fiscale residente in
prov. (...) Via/Piazza CAP.....

1. di essere cittadino/a italiano/a;
 di NON essere cittadino/a italiano/a;

se il candidato NON è in possesso della cittadinanza italiana:

- di essere cittadino/a (Stato membro dell’UE);
 di essere cittadino/a (Paesi Terzi) e di essere in possesso del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo n. motivazione rilasciato da in data scadenza.....
 di NON avere la cittadinanza di uno stato membro dell’Unione europea, ma di essere familiare di in possesso della Cittadinanza europea dello Stato e di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente UE rilasciato da in data
- di essere titolare dello status di rifugiato politico;
 di essere persona altrimenti bisognosa di protezione internazionale ovvero di persona in possesso dello status di protezione sussidiaria.
 Familiare non comunitario di titolare dello status di protezione sussidiaria ai sensi dell’art. 22, commi 2 e 3 del D. Lgs n. 251/2007.

Allegato B1 – Domanda di partecipazione

Titolo di soggiorno.....

Numero titolo di soggiorno.....

motivazione.....rilasciato da.....

Scadenza.....

2. il godimento dei diritti civili e politici;
3. di NON aver riportato condanne penali e non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
 di aver riportato condanne penali e essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziario).
Indicare quali.....
4. di NON essere sottoposto/a a procedimenti penali;
 di essere sottoposto/a a procedimenti penali (indicare quali.....)
5. essere iscritto/a alla Long List di Tecnostruttura delle Regioni, Area Controllo, a far data dal
6. di possedere la laurea in, conseguita in data presso....., con la votazione di;
riservato ai candidati in possesso di titolo di studio conseguito all'estero o di titolo estero conseguito in Italia:
di aver conseguito il titolo di studio (Laurea) presso l'Università di Stato con voto equivalente in centodecimi al voto/110 (indicare inoltre l'estremo del provvedimento di equiparazione o equivalenza e l'ente competente al riconoscimento secondo la vigente normativa in materia)
7. di possedere l'abilitazione alla professione dell'esercizio di, con iscrizione all'Ordine della Provincia didal....., in caso di Candidatura nel profilo Specialista Esperto nell'area controllo - codice Spec;
8. di possedere il numero minimo di anni di particolare e comprovata specializzazione in relazione agli ambiti di specializzazione previsti per il Codice profilo per il quale si concorre;
9. di possedere un'adeguata conoscenza della/e lingua/e comunitaria/e
10. di disporre di adeguate conoscenze e competenze in relazione all'utilizzo dei principali strumenti informatici (elaborazione testi, foglio elettronico, presentazioni, banche dati, internet, posta elettronica);
11. di NON essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile.

Allegato B1 – Domanda di partecipazione

12. di NON essere lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza, ai fini dell'applicazione art. 5, comma 9, del D.L. n. 95/2012, convertito, con modificazioni, dalla L. n. 135/2012, come novellato dall'art. 6 del D.L. n. 90/2014, convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, L. n. 114/2014;
13. di NON incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità 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", né di trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, in relazione all'incarico oggetto della procedura di selezione alla quale chiede di partecipare;
14. di NON aver prestato, in forma autonoma o all'interno di società di consulenza, attività a favore dell'Autorità di Gestione o della Autorità di Certificazione dei PP.OO. Regione Campania negli ultimi tre anni dalla data del presente Avviso;
15. di impegnarsi, per l'intera durata dell'incarico, a non svolgere ulteriori prestazioni in forma autonoma o all'interno di società di consulenza a favore dell'Autorità di Gestione o della Autorità di Certificazione dei PP.OO. Regione Campania o progetti comunque finanziati a valere sulle risorse del subinvestimento 2.2.1. del PNRR e a comunicare qualsiasi situazione di potenziale conflitto di interesse, anche con riferimento ai coniugi e parenti e affini sino al terzo grado;
16. di aver preso atto dell'informativa (Allegato B2), l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, e la dichiarazione di veridicità dei dati ex DPR 445/2000;
17. di aver preso visione integrale dell'Avviso pubblico e di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni contenute nello stesso nonché delle norme regolamentari e di legge ivi richiamate.

**AL FINE DELLA VERIFICA DELLA PARTICOLARE E COMPROVATA SPECIALIZZAZIONE, RELATIVAMENTE AGLI
AMBITI DI SPECIALIZZAZIONE,
IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA, AI SENSI DEL DPR N. 445/2000, CHE SONO STATE MATURATE LE
SEGUENTI ESPERIENZE PROFESSIONALI¹:**

N.	Durata			Datore di lavoro	Eventuale Pubblica Amministrazione o altro soggetto pubblico o privato per il quale è stata svolta l'attività
	Dal	Al	N. mesi		
1					
2					
3					

¹ Non sono cumulabili esperienze lavorative riferite a diversi rapporti di lavoro se svolte contemporaneamente.

Allegato B1 – Domanda di partecipazione

...					
Tot. mesi					

AL FINE DELLA VALUTAZIONE DEI TITOLI DI STUDIO POST LAUREAM,

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA, AI SENSI DEL DPR N. 445/2000, DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI STUDIO POST UNIVERSITARI²:

di possedere il/i titolo/i di studio post universitario, di seguito specificati, attinente/i al Codice profilo..:

- Dottorato di ricerca in conseguito presso in data
- Corso di specializzazione o di alta formazione di durata di durata non inferiore a 1 anno inconseguito presso in data
- Master in conseguito presso in data

di NON possedere nessun titolo di studio post-universitario attinente al Codice profilo.

AL FINE DELLA VALUTAZIONE DELLE PUBBLICAZIONI³ NELLE MATERIE OGGETTO DI ESPERIENZA, IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA, AI SENSI DEL DPR N. 445/2000, DI ESSERE AUTORE DELLE SEGUENTI PUBBLICAZIONI:

- **Monografie:**

Autore/i:

Titolo:

Città di pubblicazione:

Casa editrice:

Anno di pubblicazione:

Codice ISBN:

- **Curatele (con almeno un saggio del curatore):**

Autore/i:

² Nel caso di più titoli post-universitari, lo schema va ripetuto per ciascun titolo.

³ Nel caso di più pubblicazioni, lo schema va ripetuto per ciascuna pubblicazione.

Allegato B1 – Domanda di partecipazione

Titolo:

Titolo del saggio:

Città di pubblicazione:

Casa editrice:

Anno di pubblicazione:

Codice ISBN:

- **Contributi a volumi collettanei:**

Autore/i:

Titolo:

Titolo/i del contributo/i:

Città di pubblicazione:

Casa editrice:

Anno di pubblicazione:

Codice ISBN:

- **Articoli su riviste nazionali e internazionali:**

Autore/i:

Titolo:

Titolo/i del contributo/i:

Città di pubblicazione:

Casa editrice:

Anno di pubblicazione:

Pagine:

Codice ISSN:

Allegato B1 – Domanda di partecipazione

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa all'Avviso gli/le venga fatta al seguente indirizzo all'indirizzo di PEC, impegnandosi a comunicare, tempestivamente alla Autorità di Audit, in via telematica, eventuali successive variazioni del proprio indirizzo di posta elettronica certificata, riconoscendo altresì che l'Amministrazione sarà esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità.

ALLEGA

1. *Curriculum vitae* redatto con le indicazioni di cui all'Avviso (file denominato *Curriculum Nome_Cognome_Cod. ____*);
2. Documentazione relativa alla esperienza lavorativa pregressa con apposito elenco (file denominato *Esperienze Lav Nome_Cognome_Cod. ____*);
3. Copia di un documento di identità in corso di validità (file denominato *Documento Nome_Cognome_Cod. ____*).

(eventuale)
4. Attestazione Titoli postuniversitari (file denominato *Titoli Nome_Cognome_Cod. ____*);
Attestazione Pubblicazioni (file denominato *Pubblicazioni Nome_Cognome_Cod. ____*).

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, e con la presente, si attesta, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 la veridicità di tutte le informazioni contenute nel *curriculum vitae*.

Luogo e data

Firma⁴ leggibile

⁴ Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, la sottoscrizione di istanze e dichiarazioni non è soggetta ad autenticazione se inviata unitamente a copia fotostatica di un documento di riconoscimento sottoscritto e in corso di validità.