

## **ALLEGATO N. 1 - MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Oggetto:** SO.GE.M.I. – Selezione Addetto Servizio Clienti.

**Responsabile del Procedimento:** dott. Eugenio Bordogna

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente nel Comune di  
\_\_\_\_\_, Provincia di \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_,  
tel. n. \_\_\_\_\_, fax n. \_\_\_\_\_, indirizzo posta elettronica  
\_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

**di essere ammesso a partecipare alla procedura in oggetto.**

A tale fine, consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni, formazione o utilizzo di atti falsi verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative ad affidamenti pubblici, ai sensi degli articoli 46 e 47, D.P.R. n. 445/2000,

### **DICHIARA, con riferimento ai requisiti minimi di partecipazione:**

- a) Di essere in possesso di diploma di maturità superiore. Il titolo di studio conseguito all'estero viene valutato se riconosciuto ai sensi della normativa vigente;
- b) Di possedere almeno cinque anni di esperienza professionale pregressa;
- c) Di possedere comprovata esperienza in mansioni specifiche di *front office*;
- d) Di avere ottime capacità relazionali e motivazionali;
- e) Di essere disponibile a prestare servizio in via ordinaria sin dalle ore 6:00 di mattina;
- f) Di non aver riportato condanne penali che, salvo riabilitazione, possano impedire l'instaurarsi del rapporto di lavoro e di non avere procedimenti penali in corso che ne possano pregiudicare il mantenimento.

### **DICHIARA, con riferimento agli elementi preferenziali di valutazione (*barrare se in possesso*):**

- Conoscenza della lingua inglese certificata da Istituto autorizzato;
- Conoscenza della lingua araba, certificata da Istituto autorizzato;
- Conoscenza dei principali applicativi informatici, certificata da Istituto autorizzato.

### **DICHIARA, altresì:**

- Di non essere a conoscenza di avere rapporti di parentela/affinità entro il quarto grado con dipendenti o amministratori o collaboratori di SOGEMI o, al contrario, di essere a conoscenza della seguente situazione di parentela/affinità \_\_\_\_\_

- di accettare i contenuti dell'avviso pubblicato da SOGEMI;
- di non aver esercitato, nello scorso triennio, poteri autoritativi o negoziali nei confronti della Società per conto di altra Pubblica Amministrazione;
- di avere preso conoscenza della *privacy policy* di SOGEMI pubblicata sul sito istituzionale [www.sogemispa.it](http://www.sogemispa.it) e di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
- di acconsentire sin d'ora al trattamento dei propri dati personali da parte di Società terze specializzate in ricerca del personale cui SOGEMI si riserva di affidare la fase di preselezione delle candidature pervenute. Il trattamento dei dati sarà effettuato esclusivamente al fine della gestione dell'attività di selezione e di valutazione per conto di SOGEMI.

Data e Firma

---

**N.B.**

**Al presente documento dovranno essere allegati:**

- **copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità**
- **curriculum vitae aggiornato.**