**ALLEGATO**

**SCHEMA DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI PER LA POSIZIONE DI DIRETTORE GENERALE DI AMA S.p.A.**

*All’Amministratore Unico AMA S.p.A.*

*Avv. Antonella Giglio*

*Via Calderón de la Barca, 87*

*00142 Roma*

\_\_ l \_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

manifesta il proprio interesse alla presentazione della candidatura ai fini della nomina di Direttore Generale di AMA S.p.A..

A tal proposito, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità, dichiara di possedere i requisiti previsti dall’Avviso e in particolare

DICHIARA

* di essere Cittadino Italiano, ovvero di uno Stato membro dell’Unione Europea;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di possedere idoneità fisica all’impiego;
* di possedere Diploma di Laurea conseguita in base alla Normativa previgente al DM n. 509/1999 ovvero Laurea Magistrale o Specialistica conseguita secondo gli orientamenti previsti dal DM n. 509/99 e dal DM n. 27/04, ovvero Laurea equipollente secondo la normativa vigente;
* di possedere una profonda conoscenza della normativa nazionale e regionale in materia di rifiuti;
* di essere iscritto all’Albo della Professione di appartenenza da almeno 10 anni;
  + di essere iscritto all’Albo Nazionale dei Gestori Ambientali, categorie cat. 1, cat. 8;
  + di non essere iscritto all’Albo Nazionale dei Gestori Ambientali, categorie cat. 1, cat. 8;

***[Barrare con il segno (X) la casella corrispondente alla parte che interessa]***

* di non avere liti pendenti con AMA S.p.A. e con Roma Capitale;
* di non essere mai stato rimosso dagli incarichi ricoperti come direttore generale/dirigente operativo/dirigente munito di poteri idonei ad impegnare la società;
* di non avere grado di coniugio, parentela o affinità, entro il quarto grado compreso, con i componenti dell’organo amministrativo della Società e di quelle del Gruppo AMA, con gli Assessori ed i Consiglieri di Roma Capitale, con i Dirigenti dell’Azienda e dell’Associazione datoriale, con i Dirigenti del Gruppo Roma Capitale, con i sindacalisti delle segreterie delle OO.SS. stipulanti e firmatarie e non del CCNL di categoria, con i consulenti ed i componenti degli organi di difesa e controllo di AMA;
* di non essere componente di organi di indirizzo politico dell’ente competente all’organizzazione del servizio o alla sua regolazione, vigilanza o controllo, nonché dirigente e responsabile degli uffici o dei servizi direttamente preposti all’esercizio di tali funzioni;
* di non essere componente di organi di indirizzo politico di ogni altro organismo che espleti funzioni di stazione appaltante, di regolazione, di indirizzo o di controllo del servizio, nonché dirigente e responsabile degli uffici o dei servizi direttamente preposti all’esercizio di tali funzioni;
* di non essere consulente per l’organizzazione o regolazione del servizio.
* di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e incompatibilità, di cui al Decreto Legislativo 8 aprile, n. 39 rispetto all'incarico di cui al presente Avviso;
  + di non avere condanne penali passate in giudicato;
  + di avere condanne penali passate in giudicato;

***[Barrare con il segno (X) la casella corrispondente alla parte che interessa]***

* + di non avere procedimenti penali pendenti;
  + di avere procedimenti penali pendenti;

***[Barrare con il segno (X) la casella corrispondente alla parte che interessa]***

Nel caso siano state riportate condanne penali o siano in corso procedimenti penali pendenti, indicare di seguito gli estremi della condanna riportata o del procedimento penale pendente, come indicati dalle risultanze documentali dei competenti uffici giudiziari, anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale o sia intervenuta prescrizione:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai fini della validità della presente dichiarazione di responsabilità il sottoscritto allega la fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità.

\_l\_ sottoscritt \_ si impegna, altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

\_l\_ sottoscritt \_ dichiara di essere informat\_\_, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede.

(Luogo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data), \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma leggibile)

*Si allega alla presente:*

*1) Curriculum vitae debitamente sottoscritto;*

*2) Copia del documento di riconoscimento in corso di validità*

*3) Copia del codice fiscale o tessera sanitaria, qualora il C.F. non sia contenuto nel documento di riconoscimento*