

Spett.le
Sogaerdyn S.p.A.
Aeroporto Cagliari Elmas
09030 Elmas

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente in _____ CAP _____
via _____ n. _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per titoli per il profilo di:

Addetto all'Assistenza dei passeggeri PRM, a ridotta mobilità.

A tale fine, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti di partecipazione:

- assenza delle condizioni ostative di cui all'art. 53, co. 16 ter, del D. Lgs. n. 165/2001, in virtù del rinvio di cui all'art. 21 del D. Lgs. n. 39/2013. In particolare dichiara di:

SOGAERDYN S.p.A UNIPERSONALE

Sede Legale: c/o Aeroporto Mario Mameli - Via dei Trasvolatori, snc - 09030 ELMAS (CA) - Tel. +39 070 7560619 +39 070 7560629 Fax +39 070 7560697 legalmail: sogaerdyn.spa@legalmail.it

Capitale Sociale €. 470.000.00 i.v. - R.E.A.190555 - Registro Imprese Cagliari - C.F. e P.IVA 02366800924
Soggetto alla direzione e coordinamento della Sogaer S.p.A (ex art. 2497 bis Cod. Civ.)
www.sogaerdyn.it

- non aver prestato, nel corso del triennio precedente, la propria attività lavorativa, subordinata o autonoma, presso l'ENAC, da cui sia discesa la facoltà di esercitare poteri autoritativi nei confronti di Sogaerdyn S.p.A.;
- non aver rivestito, nel corso del triennio precedente, la carica di Presidente o componente della Giunta della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Cagliari;
- non avere vincoli di parentela o affinità con soggetti apicali appartenenti alle Pubbliche Amministrazioni che detengono, anche indirettamente, il capitale sociale di Sogaerdyn S.p.A. e/o con dirigenti, amministratori o dipendenti di Sogaerdyn S.p.A. che ricoprono ruoli apicali, in attuazione di quanto previsto dall'art. 1.3 del Codice Etico del Gruppo Sogaer;
- assenza di conflitto d'interessi per procedimenti giudiziari in corso contro qualsiasi Società del Gruppo Sogaer, in attuazione di quanto previsto dall'art. 1.3 del Codice Etico del Gruppo Sogaer e di non aver mai riportato licenziamenti per giusta causa.

A tal fine allega alla presente domanda di partecipazione la seguente documentazione:

- copia di un documento d'identità in corso di validità;
- curriculum vitae aggiornato contenente le esperienze professionali.

Non ricorrendo le condizioni di cui all'art.24, comma 3, del D.Lgs. 81/2015:

- eventuali attestati di abilitazione in materia di BLS, PTC, Primo soccorso.
- eventuale corso di sicurezza aeroportuale in corso di efficacia.
- eventuale Corso di merci pericolose (Iata DGR) in corso di validità.
- patente aeroportuale in corso di efficacia (ADC).

SOGAERDYN S.p.A UNIPERSONALE

Sede Legale: c/o Aeroporto Mario Mameli - Via dei Trasvolatori, snc - 09030 ELMAS (CA) - Tel. +39 070 7560619 +39 070 7560629 Fax +39 070 7560697 legalmail: sogaerdyn.spa@legalmail.it

Capitale Sociale €. 470.000.00 i.v. - R.E.A.190555 - Registro Imprese Cagliari - C.F. e P.IVA 02366800924
Soggetto alla direzione e coordinamento della Sogaer S.p.A (ex art. 2497 bis Cod. Civ.)
www.sogaerdyn.it

In assenza di quanto sopra, dovrà essere data evidenza di quanto segue:

- diploma di scuola media inferiore;
- precedenti esperienze lavorative certificate in società o cooperative sociali di assistenza alla persona;

Il sottoscritto/a dichiara 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.sogaerdyn.it) e per l'effetto autorizza Sogaerdyn SpA al trattamento dei dati personali sulla base dell'informativa resa.

Firma

Le comunicazioni riguardanti il procedimento di cui si tratta dovranno essere inviate all'indirizzo mail sotto indicato: _____

Recapiti telefonici: _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive e riconosce che la Sogaerdyn S.p.A. non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Data _____

Firma _____