

**Avviso di selezione per l'assunzione di un impiegato destinato all'Ufficio Controllo di Gestione presso l'Aeroporto di Cagliari-Elmas**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

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

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

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

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

email: \_\_\_\_\_ 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**

di essere in possesso dei seguenti requisiti generali e speciali di cui all'avviso di selezione di cui in oggetto, e precisamente:

1. di avere la 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);
2. il pieno godimento dei diritti civili e politici (non essere stati esclusi dall'elettorato attivo e passivo);
3. l'idoneità psico-fisica all'impiego e alle mansioni proprie del presente profilo professionale, che verrà accertata dal medico competente ai sensi del D.lgs. 81/08;
4. laurea vecchio ordinamento/Laura specialistica/Laurea magistrale in Economia e Commercio o equipollente;
5. conoscenze dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche (pacchetto Microsoft Office in particolare Excel);
6. tre anni di esperienza acquisita negli ultimi cinque anni nel controllo di gestione in favore di strutture organizzative complesse;

**dichiara altresì**

7. di essere a conoscenza che i candidati portatori di handicap che hanno necessità di ausili, in relazione al loro handicap, nonché la necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento del colloquio dovranno far pervenire alla Società apposita richiesta, che dovrà pervenire almeno 7 giorni prima della data del colloquio, allegando idonea certificazione relativa al suddetto handicap rilasciata da struttura pubblica competente; sulla base di tale certificazione, si valuterà la sussistenza delle condizioni per la concessione degli eventuali tempi aggiuntivi e/o ausili, con riguardo alla specifica minorazione; sarà cura del candidato contattare gli uffici per concordare la presentazione della certificazione rilasciata dalla competente struttura sanitaria, al fine di consentire per tempo la predisposizione dei mezzi e degli strumenti atti a garantire una regolare partecipazione alla selezione;
8. di accettare integralmente e senza riserva alcuna il contenuto e le condizioni dell'avviso di selezione in oggetto, ivi inclusa la clausola di salvaguardia di cui all'art. 6;
9. 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 allegata al bando.

**ESPERIENZE LAVORATIVE NELLE SPECIFICHE ATTIVITÀ OGGETTO DEL PROFILO PROFESSIONALE:**

(indicare l'esperienza lavorativa maturata **corrispondente alla dichiarazione di cui al punto 6)**

AZIENDA	DAL (gg/mm/aa)	AL (gg/mm/aa)	Ruolo ricoperto e attività svolte*

\*per la compilazione di questo campo, fare esclusivo riferimento ai requisiti relativi all'esperienza indicati nell'avviso

**Eventuale esperienza specifica in materia di sistemi tariffari di concessionari di servizio pubblico, inclusa la contabilità regolatoria.**

AZIENDA	DAL (gg/mm/aa)	AL (gg/mm/aa)	Ruolo ricoperto e attività svolte

**SPECIALIZZAZIONI**

(partecipazione a master, dottorati, corsi di perfezionamento nelle materie oggetto della selezione)

Tipologia \_\_\_\_\_

Ente \_\_\_\_\_ anno di acquisizione \_\_\_\_\_

Tipologia \_\_\_\_\_

Ente \_\_\_\_\_ anno di acquisizione \_\_\_\_\_

Tipologia \_\_\_\_\_

Ente \_\_\_\_\_ anno di acquisizione \_\_\_\_\_

**Conoscenza operativa di sistemi gestionali informativi ERP per la pianificazione delle risorse d'impresa.**

AZIENDA	DAL (gg/mm/aa)	AL (gg/mm/aa)	Sistema gestionale

**ALLEGA ALLA PRESENTE (RIUNITI IN UN UNICO FILE):**

a) Fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità;

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).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_