

ALLEGATO N. 1 - MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Oggetto: SO.GE.M.I. – Selezione IT APPLICATION SPECIALIST.

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 di partecipazione e agli elementi di valutazione:

- a) Di possedere competenza nel linguaggio SQL e familiarità con DBMS come Microsoft SQL Server e MySQL;
- b) Di avere conoscenza approfondita di almeno un linguaggio di programmazione;
- c) Di possedere significativa esperienza professionale pregressa snella gestione delle relazioni con i fornitori durante le fasi progettuali e di *troubleshooting*;
- d) Di avere ottima conoscenza della piattaforma Office365.
- e) Di avere capacità relazionali e di comunicazione, attitudine al lavoro in team, propensione ad assumere iniziative dirette, ottimo livello di autonomia gestionale, capacità di sintesi e di lavorare per obiettivi;
- 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*):

- di possedere diploma di laurea, anche triennale, in facoltà scientifiche;
- di avere conoscenza dei principi base di funzionamento delle reti aziendali e delle principali piattaforme hardware e cloud;
- di possedere esperienza professionale pregressa di almeno tre anni, anche non consecutivi, nel settore informatico.

DICHIARA, altresì:

- Di non essere a conoscenza di avere rapporti di parentela/affinità entro il secondo grado con soci, dipendenti o amministratori o collaboratori di SO.GE.M.I. S.p.A. o, al contrario, di essere a conoscenza della seguente situazione di parentela/affinità _____
- di accettare i contenuti dell'avviso pubblicato da SO.GE.M.I. S.p.A.;
- 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 SO.GE.M.I. S.p.A. pubblicata sul sito istituzionale 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.

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.