



**SCHEMA DI DOMANDA PER LA
PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER
SVOLGERE LE ATTIVITA' DI STEWARD**
La domanda deve essere corredata della copia di un documento di identità



Alla Società Sportiva _____

Il sottoscritto:

cognome		nome	
nato a		provincia	il
residente in		provincia	CAP
via		telefono	
codice fiscale		cittadinanza	

chiede di partecipare alla selezione del personale da impiegare nelle attività di steward.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000),

dichiara

ai sensi degli art. 19, 19 bis, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

1. di non aver e riportato condanne penali e di non avere in corso procedimenti penali ed amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione, né di avere a proprio carico precedenti penali iscrivibili nel casellario giudiziario ai sensi dell'art. 686 del c.p.p.¹

2. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

titolo	in	conseguito in data	
presso l'istituto	di		con la votazione di

3. di aver maturato precedenti esperienze in analoghi settori presso:

Amministrazione/Ente/ecc.	dal	al
in qualità di		

4. di non essere sottoposto, o essere stato sottoposto, a provvedimento di divieto di accesso ai luoghi ove si svolgono competizioni sportive di cui all'art. 6 della legge 13 dicembre 1989, n. 401, e successive modifiche;

5. di non essere sottoposto a misure di prevenzione di cui all'art. 7 ter della legge 13 dicembre 1989 n. 401 e successive modifiche;

6. di non essere stato denunciato o condannato, negli ultimi cinque anni, anche con sentenza non definitiva, per reati per i quali è prevista l'applicazione del divieto di accesso ai luoghi ove si svolgono competizioni sportive;

7. di voler ricevere eventuali informazioni inerenti alla presente istanza al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni e riconoscendo che la Società Sportiva in indirizzo non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

cognome		nome	
via		nr.	CAP
città		provincia	
telefoni			

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali trasmessi con la domanda di partecipazione alla selezione, saranno trattati per l'effettuazione della procedura selettiva e dell'eventuale ciclo di formazione.

Data

Firma

¹ In caso contrario, indicare la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso (indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono giudiziale, non menzione, ecc..) ed i procedimenti penali pendenti.

AUTOCERTIFICAZIONE del TITOLO DI STUDIO

(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 d.p.r. n.445/2000).

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.gsl 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito presso _____

nell'anno _____.

Data _____

firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

1 Indicare il Comune di residenza.

2 La firma non va autenticata, né deve essere apposta alla presenza dell'impiegato dell'Ente interessato.

3 La presente dichiarazione ha validità di 6 mesi (art.41 D.P.R. 445/2000).

4 La presente dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art.38 D.P.R. 445/2000).

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. n. 445/2000

Nei casi in cui le norme di legge o di regolamenti prevedono che in luogo della produzione di certificati possa essere presentata una dichiarazione sostitutiva, la mancata accettazione della stessa costituisce violazione dei doveri di ufficio, ai sensi dell' art. 74 comma 1 D.P.R. n. 445/2000.

Dichiarazione sostitutiva della
**CERTIFICAZIONE DI ASSENZA
DI CONDANNE PENALI**

(art. 46 – lettera aa, bb, cc, ee – D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell' art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI

PER DELITTI NON COLPOSI E DI NON AVERE CARICHI PENDENTI IN CORSO

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)*

Data _____

* La firma non va autenticata, né deve essere necessariamente avvenire in presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.