

**(ALLEGATO A);**

*Spett. le*  
Sviluppo Campania  
Area ASI Marcianise Sud località  
Tavernette  
81025 Marcianise (CE),

Il/La sottoscritto/a .....nato/a a.....  
il.....e residente nel Comune di.....in via  
.....CAP ..... Prov..... Tel .....,  
fax....., e-mail.....

**CHIEDE**

di essere inserito nella short list di esperti senior per l'espletamento degli incarichi specialistici previsti in materie di finanza aziendale e sviluppo d'impresa, con particolare riferimento alla strutturazione di prodotti finanziari ed operazioni societarie straordinarie

**Dichiara**

1. di essere cittadino italiano;
2. di essere residente nel territorio italiano;
3. di non avere carichi pendenti e di non aver riportato condanne penali;
4. di non essere in corso destituzione, dispensa o decadenza o licenziamento da precedente impiego o incarico presso una pubblica amministrazione;
5. di essere possesso del diploma di laurea specialistica in scienze dell'economia prevista dal nuovo ordinamento degli studi universitari di cui al decreto ministeriale n. 509/99, oppure di laurea conseguita secondo il vecchio ordinamento degli studi universitari nella disciplina: economia e commercio;
6. di essere iscritto da almeno dieci anni all'Ordine Professionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili;
7. di avere maturato un'esperienza almeno decennale nelle tematiche dello start-up e dello sviluppo d'impresa, della finanza aziendale, delle operazioni societarie straordinarie (a titolo esemplificativo e non esaustivo, l'acquisto e fusione di società e/o rami d'azienda, la valutazione di aziende o di rami d'azienda, la strutturazione di prodotti finanziari, la ristrutturazione e il consolidamento del debito).

**Allega alla presente**

Curriculum vitae Europass firmato e corredato di specifica dichiarazione resa ai sensi dall'art. 76 del DPR 445/2000s.m.i. ed attestante la veridicità ed autenticità dei dati e delle notizie riportate nel curriculum ;

Inoltre il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000 n° 445, nel caso di mandati dichiarazioni, falsità negli atti, uso od esibizioni di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara sotto la propria personale responsabilità che quanto riportato nella domanda e nell'allegato curriculum corrisponde a verità.

Fotocopia del documento d'Identità in corso di validità, n°.....rilasciato

il.....dalla.....

Luogo, data

---

Firma leggibile

**Consenso dell'interessato al trattamento di dati personali**

Il/La

sottoscritto/a.....nato/a.....il.....resident  
e in .....via..... dichiara di aver ricevuto l'informativa, di cui  
il presente modello costituisce Allegato, ai sensi dell'art. 13 del D. lgs. 196/2003 e s.m.i. ed  
acconsente al trattamento da parte della Sviluppo Campania.

---

Firma