

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ISCRIZIONE NELL'ELENCO  
ESPERTI DI SETTORE ECONOMICO PROFESSIONALE**

*Spett.le Regione Campania – Direzione Generale  
per la Formazione, l'Istruzione, il Lavoro e le Politiche Giovanili - DG11*

*PEC: scrivere@pec.regione.campania.it*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
(artt. 46 e 47 D.P.R. n.445/2000)**

Il sottoscritto Antimo Ciriello nato il 13/01/1972 a Caserta Prov. (CE) Codice fiscale CRLNTM72A13B963Y residente nel Comune di Vitulazio Prov. (CE) indirizzo Via Marconi 24/c tel.fisso\_\_\_\_\_cell. 3335669379 Posta Elettronica Certificata (PEC) antimo.ciriello@mpspeg.it (presso cui elegge domicilio) identificato con Documento di riconoscimento n. AX2116223 rilasciato da COMUNE in data 14/09/2015 allegato in copia alla presente,

**PRESENTA**

la propria Manifestazione di Interesse per l'iscrizione nell'Elenco degli Esperti di Settore Economico Professionale (SEP) di cui agli artt. 3 e 5 della Deliberazione di G.R. 449 del 12/07/2017 (B.U.R.C. n.62 del 07/08/2017 per il Titolo/Qualificazione/Idoneità riferito/i a (massimale pari a cinque):

N. PROGR.	DENOMINAZIONE S.E.P. / A.E.P.	DENOMINAZIONE QUALIFICAZIONE / IDONEITA'
1	SEP_19_SERVIZI TURISTICI	Addetto qualificato al front office
2	SEP_19_SERVIZI TURISTICI	Operatore di promozione e accoglienza turistica
3	SEP_19_SERVIZI TURISTICI	Operatore agenzia di viaggio
4	SEP_19_SERVIZI TURISTICI	Tecnico esperto della ristorazione
5	SEP_19_SERVIZI TURISTICI	Portiere d'albergo

Ai fini dell'erogazione dell'attività, si richiede di operare presso le Province del territorio regionale, come segue (barrare la/e casella/e di proprio interesse - in caso si intenda operare sull'intero territorio regionale, barrare le caselle relative alle 5 Province):

- ☐ AVELLINO
- ☒ BENEVENTO
- ☒ CASERTA
- ☐ NAPOLI
- ☐ SALERNO

A tal uopo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000

### **DICHIARA DI**

- a. essere in possesso di coerente esperienza formativa e professionale nello specifico Titolo/Qualificazione/Idoneità di riferimento, pari ad almeno cinque (5) anni di esperienza esercitata anche non continuativamente negli ultimi dieci (10) anni;
- b. aver ricoperto o supervisionato ruoli professionali riconducibili ad uno o più percorsi formativi coerenti e svolto o supervisionato le attività che esse prevedono;
- c. possedere un livello di professionalità EQF almeno pari al Titolo/Qualificazione/Idoneità da valutare e coerente ai contenuti curriculari e professionali oggetto di valutazione;
- d. essere in possesso, se del caso, dell'Attestato di Validazione dell'Ordine professionale / Associazione categoria o del Dirigente di Pubblica Amministrazione necessario a ricoprire il ruolo;
- e. non trovarsi nelle situazioni prescritte dalla lett. a) alla lettera f), comma 1, art.7 del D.Lgs. 31 dicembre 2012 n.235 (ex art.7 – Incompatibilità – DGR 449/2017);
- f. non trovarsi in situazioni di incompatibilità o conflitto di interesse che ostino, ai sensi della normativa vigente, all'espletamento dell'incarico anzidetto (ex art.7 – Incompatibilità – DGR 449/2017);
- g. essere disposto a frequentare percorsi/seminari formativi presso le sedi istituzionali rese disponibili da Regione Campania – DG 11;
- h. accettare senza condizione o riserva alcuna tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso;
- i. non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti;
- j. non aver subito condanne con sentenze passate in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla propria moralità professionale, o per delitti finanziari;
- k. non essere mai incorso in provvedimenti che comportano l'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- l. essere informato, ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega alla presente:

- 1. Allegato C "Esperto di S.E.P.\_CV Europass";
- 2. Allegato D "Esperto di S.E.P.\_Validazione Ordine professionale\_Associazione categoria\_Dirigente";
- 3. Fotocopia del Documento di Identità in corso di validità;
- 4. Fotocopia della Tessera Sanitaria in corso di validità riportante il Codice fiscale.

*Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e ss.mm.ii.*

li, 23/12/2017

Il Dichiarante  


*A scopo informativo, si elencano di seguito:*

*I Ventiquattro (24) Settori Economico Professionali (S.E.P.) in cui è ripartito il Repertorio regionale ex D.G.R. 223/2014 in coerenza all'Accordo Stato Regioni del 27/07/2011 e successivo Decreto I.M. (M.L.P.S. - M.I.U.R.). In ognuno è/sono incardinato-i il/i Titolo-i/Qualificazione-i prescelto-i dal candidato come consultabile-i sul sito istituzionale della Regione Campania – Home Page – Utilità – Repertorio Qualificazioni.*

- *AGRICOLTURA, SILVICOLTURA E PESCA*
- *PRODUZIONI ALIMENTARI*
- *ESTRAZIONE GAS, PETROLIO, CARBONE, MINERALI E LAVORAZIONE PIETRE*
- *CHIMICA*
- *VETRO, CERAMICA E MATERIALI DA COSTRUZIONE*
- *MECCANICA, PRODUZIONE E MANUTENZIONE DI MACCHINE, IMPIANTISTICA*
- *TESSILE-ABBIGLIAMENTO E PRODOTTI AFFINI*
- *LEGNO E ARREDO*
- *CARTA E CARTOTECNICA*
- *EDILIZIA*
- *STAMPA ED EDITORIA*
- *TRASPORTI*
- *SERVIZI DI PUBLIC UTILITIES*
- *SERVIZI FINANZIARI E ASSICURATIVI*
- *SERVIZI DI INFORMATICA*
- *SERVIZI DI TELECOMUNICAZIONE E POSTE*
- *SERVIZI DI DISTRIBUZIONE COMMERCIALE*
- *SERVIZI TURISTICI*
- *SERVIZI CULTURALI E DI SPETTACOLO*
- *SERVIZI PER LE ATTIVITA' RICREATIVE E SPORTIVE*
- *SERVI SOCIO-SANITARI*
- *SERVIZI DI EDUCAZIONE E FORMAZIONE*
- *SERVIZI PER LA PERSONA*
- *AREA COMUNE (INCLUSIVA DEI SERVIZI ALLE IMPRESE)*

*Le Tre (3) Aree Economico Professionali (A.E.P.) in cui è ripartito il Catalogo regionale per il rilascio di Idoneità ex D.G.R. 45/2005 e ss.mm.ii.. In ognuno è/sono incardinata/e le Idoneità prescelta-e dal candidato come consultabile-i sul sito istituzionale della Regione Campania – Home Page – Utilità – BURC – Archivio.*

- *SERVIZI*
- *PRODUZIONE*
- *TRASVERSALE*

Cognome **CIRIELLO**  
 Nome **ANTIMO**  
 nato il **13/01/1972**  
 (atto n. **161** I s. A 1972.)  
 a **CASERTA (CE)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **VITULAZIO**  
 Via **GUGLIELMO MARCONI N. 24 St. C**  
 Stato civile **CONIUGATO**  
 Professione **INSEGNANTE**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **m. 1,70**  
 Capelli **CASTANI-RADI**  
 Occhi **CERULEI**  
 Segni particolari **NESSUNO**

  
 Firma del titolare *Ciriello Antimo*  
**VITULAZIO 14/09/2015**  
 Impronta del dito indice sinistro *ISTITUTTORE AMMVO*  
*Mandela Pennacchio*  



  
 Scade il **13/01/2026**  
 Diritti segr. **0,26**  
 c.i. **5,16**  
**AX 2116223**  


IPZS s.p.a. - G.S.V. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA  
  
 COMUNE DI  
**VITULAZIO**  
**CARTA D'IDENTITA'**  
**N° AX 2116223**  
 DI  
**CIRIELLO ANTIMO**