

Spett. le ASP Città di Bologna  
Viale Roma n. 21  
40139 Bologna (BO)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE COMPARATIVA PER L'AFFIDAMENTO DI UN INCARICO  
RELATIVO A CONSULENZA SPECIALISTICA ATTINENTE LE PROGETTAZIONI RIVOLTE ALL'ESECUZIONE  
PENALE ADULTA E ALLE AZIONI INNOVATIVE A FAVORE DELLA POPOLAZIONE ADULTA IN GRAVE  
EMARGINAZIONE SOCIALE**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
nat\_a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
cod. fisc. \_\_\_\_\_ p.Iva \_\_\_\_\_  
Tel.\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Cellulare\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ E-mail/PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione comparativa per l'affidamento di un incarico relativo a consulenza specialistica attinente le progettazioni rivolte all'esecuzione penale adulta e alle azioni innovative a favore della popolazione adulta in grave emarginazione sociale.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76, DPR 445/00), ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

**DICHIARA**

CITTADINANZA \_\_\_\_\_

GODIMENTO DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI  SI  
 NO

CONDANNE PENALI  SI (quali) \_\_\_\_\_  
 NO

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_  
rilasciato dall'Università degli studi di \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_

- di aver preso visione dell'avviso pubblico della presente selezione;
- di non essere stato destituito/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di aver maturato una pluriennale esperienza nell'ambito della grave esclusione sociale adulta;
- di essere in possesso di regolare partita Iva;
- che all'atto di stipulazione del contratto di incarico sarà in possesso di regolare partita Iva;
- che non si troverà in conflitto di interessi con ASP Città di Bologna all'atto di stipulazione del contratto di incarico;
- di non essere stato collocato/a in quiescenza.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ autorizza l'ASP Città di Bologna al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D.Lgs. 196/2003 ai fini della gestione della presente procedura.

Data \_\_/\_\_/\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allegano i seguenti documenti:

- copia firmata di documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità
- curriculum vitae in formato europass