

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 AD ATTIVITA’ DI CONSULENZA SPECIALISTICA IN MATERIA DI PROTEZIONI INTERNAZIONALI

__l__ sottoscritt _____
nat_ a _____ Prov. (____) il ___/___/_____
residente in _____ Prov. (____)
cap _____ via _____ n° _____
Cod. Fisc. _____ P.Iva _____
Telefono _____/_____ Cellulare _____/_____
E-mail _____ Pec _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione comparativa per l’affidamento di un incarico relativo ad attività di consulenza specialistica in materia di Protezioni Internazionali.

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 _____ conseguito presso l’Università degli
Studi di _____ in data _____ con votazione _____

- 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 considerevole esperienza (almeno biennale) nell’ambito delle materia delle protezioni internazionali e dell’immigrazione, come evidenziato nell’allegato curriculum vitae;
- che all’atto della stipulazione del contratto di incarico sarà in possesso di regolare partita Iva¹;
- di non essere inibito/a per legge all’esercizio della libera professione;
- di non trovarsi in conflitto di interessi con ASP Città di Bologna;
- non essere stato collocato 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 _____

Allega: - fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- curriculum vitae in formato europass

¹ Da barrare, ove non già in possesso di partita IVA per l’esercizio della libera professione