

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 Regolamento Europeo n. 679/2016 ai fini della gestione della presente procedura.

Data ___/___/___

Firma² _____

Allega: - fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità
- curriculum vitae, preferibilmente in formato europass

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

² Da sottoscrivere, a pena di esclusione dalla procedura comparativa