

Allegato A)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE COMPARATIVA INTERNA TITOLI, PER L'ATTRIBUZIONE DELLE PROGRESSIONI TRA LE AREE NEL REGIME TRANSITORIO PREVISTO DALL'APER RT. 13 C. 6-8 CCNL FUNZIONI LOCALI 2019-2021, RISERVATO AL PERSONALE DIPENDENTE DI ASP CITTÀ DI BOLOGNA, PER LA COPERTURA DI N° 2 POSTI A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI "ISTRUTTORE DIRETTIVO/SPECIALISTA CONTABILE" - AREA DEI FUNZIONARI E DELL'ELEVATA QUALIFICAZIONE, PRESSO L'AREA BILANCIO - SERVIZIO BILANCIO E CONTABILITÀ - U. O. FISCALE E BILANCIO (PER N° 1 POSTO) E U. O. CONTABILITÀ (PER N° 1 POSTO)

(da compilare in caratteri stampatello)

ASP CITTÀ DI BOLOGNA
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
Viale Roma n. 21
40139 - BOLOGNA (BO)

Il/La sottoscritto/a:

nato/a a): Prov.:, il/...../.....

residente a: Prov.: C.A.P.

Via: n.: int.:

Tel.: Cell.:

E-mail: ; P.E.C.:

Codice Fiscale:

CHIEDE

di essere ammesso alla *Selezione comparativa interna per titoli per l'attribuzione delle progressioni tra le Aree riservata al personale dipendente di ASP Città di Bologna, per la copertura di n° 2 posti a tempo pieno e indeterminato di Istruttore Direttivo/Specialista Contabile - Area dei Funzionari e dell'Elevata Qualificazione CCNL Funzioni Locali, presso l'Area Bilancio - Servizio Bilancio e Contabilità - U. O. Fiscale e Bilancio (per n° 1 posto) e U. O. Contabilità (per n° 1 posto)* e a tal fine, sotto la propria personale responsabilità e ai

sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

quanto segue:

1. TITOLO DI STUDIO

di essere in possesso del seguente Titolo di studio:

conseguito presso _____

in data _____ con la seguente votazione _____

(solo per i cittadini degli stati membri dell'Unione Europea): che il titolo di studio posseduto è stato dichiarato equipollente dall'Autorità _____

come risulta dall'attestazione dalla stessa rilasciata che si allega.

2. CITTADINANZA (barrare la casella che interessa)

- di essere cittadino/a italiano/a;
- di essere cittadino di altro stato dell'U.E.: _____;
(solo per i cittadini membri dell'Unione Europea, diversi dall'Italia)
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana sia parlata che scritta;
- di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o provenienza.

3. ISCRIZIONE NELLE LISTE ELETTORALI (barrare la casella che interessa)

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di non essere iscritto/a o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per il seguente motivo: _____;

Per i cittadini dell'U.E., le dichiarazioni vanno rese con riferimento ai rispettivi ordinamenti, fermo restando che gli stessi devono comunque essere in regola con le Leggi dello Stato.

4. CONDANNE PENALI (barrare la casella che interessa)

- di non avere mai riportato condanne penali;
- di avere riportato le seguenti condanne penali: _____

5. PROCEDIMENTI PENALI (barrare la casella che interessa)

- di non avere procedimenti penali in corso;
- di avere i seguenti procedimenti penali in corso: _____

6. OBBLIGHI DI LEVA (barrare la casella che interessa)

- (per i cittadini soggetti a tale obbligo) posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva;
- (per i cittadini non soggetti a tale obbligo) non tenuto;

7. IDONEITÀ ALL'IMPIEGO (barrare la casella se corrispondente)

- di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica all'impiego correlata alle specifiche mansioni, da accertarsi in via preventiva ai sensi del D. Lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii.;

8. IMPIEGO PRESSO LA P.A. (barrare la casella se corrispondente)

- di essere dipendente a tempo indeterminato di ASP Città di Bologna con inquadramento nell'Area degli Istruttori.

AI FINI DELL'ACCESSO ALLA SELEZIONE in oggetto

- DICHIARA** di non essere risultato destinatario, nel biennio precedente l'indizione della presente *Procedura selettiva*, di provvedimenti disciplinari;
- DICHIARA** di godere dei diritti civili e politici, anche negli stati di appartenenza o **provenienza**;
- DICHIARA** la propria immunità da interdizione dai pubblici uffici e da destituzione da precedenti pubblici impieghi;
- DICHIARA** l'inesistenza a proprio carico di provvedimenti di destituzione o dispensa dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, in forza di norme di settore *ovvero* licenziamento per le medesime ragioni, decadenza derivante dall'aver conseguito la nomina o l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da nullità insanabile, condanne con sentenza passata in giudicato per reati che costituiscono un impedimento all'assunzione presso una Pubblica Amministrazione;
- ALLEGA** alla presente *Domanda*: 1) copia di un **documento di identità in corso di validità**; 2) **curriculum vitae** formativo-professionale **datato e firmato**

e altresì **CHIEDE** (**ATTENZIONE!**: indicare una sola opzione):

- che sia considerato il possesso di **Laurea (triennale o magistrale) e almeno 5 anni di esperienza** nell'Area degli **Istruttori** e/o nella corrispondente categoria del precedente sistema di classificazione ed opportunamente valutabile;

- OPPURE -

- che sia considerato il possesso di **Diploma di istruzione secondaria di secondo grado e almeno 10 anni di esperienza** nell'Area degli **Istruttori** e/o nella corrispondente categoria del precedente sistema di classificazione ed opportunamente valutabile;

Il/la sottoscritto/a autorizza l'ASP Città di Bologna al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 e del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., ai fini della gestione della presente *procedura*.

Data/...../2025

Firma (*per esteso e leggibile*).....

SI ALLEGA

- 1) COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE, IN CORSO DI VALIDITÀ;**
2) CURRICULUM VITAE FORMATIVO-PROFESSIONALE, DATATO E FIRMATO.