

**ALLEGATO A) DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE**  
*DA COMPILARE IN CARATTERI STAMPATELLO*

All'ASP Città di Bologna  
Viale Roma, 21  
40139 - BOLOGNA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail/pec \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla **SELEZIONE COMPARATIVA PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI IDONEI DA UTILIZZARE PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICHI RELATIVO A CONSULENZA SPECIALISTICA ATTINENTE LE PROGETTAZIONI SOCIALI, CON PARTICOLARE RIFERIMENTO AI PROCESSI PARTECIPATIVI ACCESSIBILI**

A tal fine **DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità ed 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:

**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 U.E. \_\_\_\_\_;

**(solo per i cittadini membri dell'Unione Europea, diversi dall'Italia)**

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana, sia parlata che scritta;

3.  di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o provenienza;

**4. 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.

**5. CONDANNE PENALI (barrare la casella che interessa):**

di non avere mai riportato condanne penali;

di avere riportato le seguenti condanne penali:

\_\_\_\_\_

**6. PROCEDIMENTI PENALI (barrare la casella che interessa):**

di non avere procedimenti penali in corso;

di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

\_\_\_\_\_

**7. DESTITUZIONE O DECADENZA DA IMPIEGO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI (barrare la casella anche se non esistono precedenti rapporti di lavoro con altre P. A.)**

di non essere mai stato destituito o dichiarato decaduto dall'impiego, ovvero destituito o dichiarato decaduto da precedenti pubblici impieghi;

di essere stato destituito o dichiarato decaduto dall'impiego o destituito o dichiarato decaduto da precedenti pubblici impieghi per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_;

8.  di possedere un'esperienza professionale di almeno 12 (dodici) mesi maturata nell'ambito della progettazione europea e nazionale;

9.  una conoscenza della lingua inglese pari almeno al livello C1;

10.  che non si troverà in conflitto di interessi con ASP Città di Bologna al momento dell'assunzione dell'incarico;

11.  di essere in possesso di regolare partita IVA

*o in alternativa*

che all'atto di stipulazione del Disciplinare di incarico sarà in possesso di regolare partita IVA;

12.  di 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 e del D. Lgs. 196/2003 s.m.i., ai fini della gestione della presente procedura.

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

Firma \_\_\_\_\_

### **ALLEGA**

1) Fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità;

2) *Curriculum vitae* in formato preferibilmente *europass*, datato e firmato;