

**ALLEGATO A) DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE**

DA COMPILARE IN CARATTERI STAMPATELLO

**All'ASP Città di Bologna**

Viale Roma, 21

40139 - BOLOGNA (BO)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione comparativa interna per titoli per l'attribuzione delle progressioni verticali riservata ai dipendenti di ASP Città di Bologna per la copertura di n° 1 posto a tempo pieno ed indeterminato di **Responsabile delle Attività Assistenziali (R. A. A.) - Area degli Istruttori CCNL Funzioni Locali 2019-2021**, presso l'**Area Anziani, Centro Servizi "Saliceto"**

*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 l'Istituto

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  
 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:
- 

- per i candidati di sesso maschile: di avere adempiuto agli obblighi previsti dalla Legge sul reclutamento militare;
- di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica all'impiego incondizionata alle specifiche mansioni, da accertarsi in via preventiva ai sensi del D. Lgs. 09/04/2008 n. 81;
- di essere dipendente a tempo indeterminato di ASP Città di Bologna con inquadramento nell'Area degli Operatori Esperti (fino alla data del 31/03/2023, Categoria B CCNL 2016-2018);
- di aver maturato nella Categoria giuridica B (a decorrere dal 01/04/2023, nuova Area Operatori Esperti CCNL 2019-2021) un'anzianità di servizio di almeno 36 mesi;
- di essere in possesso dell'Attestato professionale di "Operatore Socio-Sanitario" rilasciato o riconosciuto dalla Regione Emilia-Romagna, o Attestato equivalente rilasciato da Enti di altre Regioni;
- di non aver subito sanzioni disciplinari nei due anni precedenti alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda;
- di avere età non inferiore ai 18 anni (compiuti);
- di godere dei diritti civili e politici, anche negli stati di appartenenza o provenienza;
- l'immunità da interdizione dai pubblici uffici e da destituzione da precedenti pubblici impieghi;
- l'inesistenza di provvedimenti di licenziamento, destituzione o dispensa dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero di decadenza derivante dall'aver conseguito la nomina mediante la produzione di documenti falsi o comunque con mezzi fraudolenti.

\_\_\_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 e ss.mm.ii., 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, datato e firmato**