

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 a _____ Prov. ___ il _____
residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Via _____ n. _____ Tel. _____
Cell. _____ indirizzo e-mail/pec _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso alla *selezione comparativa interna per titoli per l'attribuzione delle progressioni tra le aree, ai sensi dell'art. 52, comma 1-bis del D. Lgs. 165/2001, riservato ai dipendenti di ASP Città di Bologna, per la copertura di n° 1 posto a tempo pieno e indeterminato di "Coordinatore Servizi della logistica e per l'ambiente" presso l'Area Amministrativa, Servizio Facility Management, U. O. Servizi della logistica e per l'ambiente*

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
- 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 cittadini soggetti a tale obbligo: posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva
 - di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica all'impiego correlata 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 nell'Area degli Operatori Esperti (fino alla data del 31/03/2023, Categoria B) un'anzianità di servizio di almeno 36 mesi
 - di non aver subito sanzioni disciplinari nei due anni precedenti alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda
 - la maggiore età
 - 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 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.

__1_ 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 FORMATIVO-PROFESSIONALE, DATATO E FIRMATO