



**ASP CITTÀ DI BOLOGNA**

*Azienda pubblica di servizi alla persona*

## DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di voler partecipare alla Selezione pubblica, per soli esami, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di **n. 12 posti di Istruttore amministrativo Cat. C – posizione economica C1 CCNL Funzioni Locali – Area Amministrativo-contabile**, da assegnare ai Servizi/Unità Operative che afferiscono alle varie Direzioni aziendali, con riserva di n. 3 posti a favore dei volontari delle FF. AA., n. 1 posto al personale interno e n. 1 posto alle categorie protette di cui all'art. 18 comma 2 della Legge n. 68/1999 o alle categorie a esse equiparate per legge (**CODICE CONCORSO: AMMCONTC21**)

### DICHIARA altresì

a tal fine,

- di essere consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.;
- di aver preso visione dell'avviso di selezione oggetto della presente domanda e di accettare tutte le clausole in esso contenute.

\_\_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. n. 101/2018, ai fini della gestione della presente procedura.

\_\_\_\_\_  
**Luogo e data**

\_\_\_\_\_  
**Firma<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Da sottoscrivere con firma autografa del/la candidato/a, pena l'esclusione dalla selezione.