

Schema di domanda

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI SELEZIONE COMPARATIVA PER L'AFFIDAMENTO DI UN INCARICO DI COLLABORAZIONE PER ATTIVITA' DI CONSULENZA FISCALE E CONTABILE

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 _____

Codice Fiscale _____

C H I E D E

di partecipare alla selezione comparativa per l'affidamento di un incarico di collaborazione per attività di consulenza fiscale e contabile

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: _____

6. DESTITUZIONE O DISPENSA 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 dispensato dall'impiego, ovvero destituito da precedenti pubblici impieghi;
- di essere stato destituito o dispensato dall'impiego o dispensato da precedenti pubblici impieghi per il seguente motivo: _____

- di possedere i titoli elencati nel punto 4 dell'avviso di selezione e di aver maturato le esperienze dichiarate all'allegato *curriculum vitae*;
- di essere iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili da almeno 10 anni;
- di essere iscritto all'Albo dei Revisori Contabili;

- di aver maturato una pregressa esperienza lavorativa, almeno quinquennale, di consulenza e/o prestazione professionale ad amministrazioni pubbliche dotate di contabilità economico patrimoniale analoghe all'ente committente ed in particolare almeno ad un'ASP in Emilia-Romagna;
- che non si troverà in conflitto di interessi con ASP Città di Bologna all'atto di stipulazione del contratto di incarico;
- di non essere stato collocato in quiescenza.

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 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 preferibilmente in formato *euro pass*, datato e firmato.
- 3) Allegato A (dichiarazione sostitutiva di certificazione) debitamente compilato e firmato.