

ALLEGATO A)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE EXTRA DOTAZIONE ORGANICA A TEMPO PIENO E DETERMINATO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO TECNICO - CAT. D – POS. ECONOMICA D1 - PRESSO LA DIREZIONE PATRIMONIO**

All'ASP CITTÀ DI BOLOGNA  
Sede Amministrativa  
Viale Roma, 21  
40139 BOLOGNA (BO)

Il/la sottoscritto/a  
(Cognome).....(Nome).....

Nato/a il .....a .....Codice Fiscale (obbligatorio).....

Residente in via.....n.....

Cap..... Comune..... Prov.....

N.di telefono fisso..... N. di telefono cell .....

Indirizzo e-mail/pec per l'invio delle comunicazioni .....

chiede di partecipare alla selezione comparativa per il conferimento, di un incarico di alta specializzazione extra dotazione organica a tempo pieno e determinato di Istruttore direttivo tecnico - cat. D -pos. economica D1 presso la Direzione Patrimonio

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità:

di essere in possesso del Titolo di:

**Vecchio ordinamento:** \_\_\_\_\_

Rilasciato dalla Facoltà di \_\_\_\_\_ Università degli studi di \_\_\_\_\_

Conseguito in data: \_\_\_\_\_

**Nuovo ordinamento:** \_\_\_\_\_

appartenente alla Classe delle lauree specialistiche nr . \_\_\_\_\_

Rilasciato dalla Facoltà di \_\_\_\_\_ Università degli Studi di \_\_\_\_\_

Conseguito in data: \_\_\_\_\_

- di essere in possesso della abilitazione all'esercizio della professione di ingegnere/architetto con iscrizione all'albo da almeno 10 anni;
- di essere in possesso di un'esperienza professionale/lavorativa di almeno 2 anni, svolti in organismi pubblici o privati, o aziende pubbliche o private o società a controllo pubblico, nell'ambito tecnico, come dettagliato nel curriculum (dal quale devono desumersi l'Ente/Azienda di svolgimento, i periodi temporali di riferimento, l'inquadramento ed il ruolo ricoperto);
- di essere in possesso della cittadinanza italiana\*
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ )  
*oppure*
- di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo \_\_\_\_\_ )
- di essere in possesso del godimento dei diritti civili e politici;
- di non avere riportato condanne penali e di non avere conoscenza di procedimenti penali pendenti a proprio carico;  
*oppure*
- di avere riportato le seguenti condanne (*precisare gli artt. del Codice Penale e di Procedura Penale*)  
\_\_\_\_\_
- oppure*
- di avere i seguenti procedimenti penali pendenti \_\_\_\_\_ presso il Tribunale di \_\_\_\_\_  
*(precisare gli artt. del Codice Penale e di Procedura Penale)* \_\_\_\_\_
- di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari (per gli obbligati ai sensi di legge): \_\_\_\_\_;
- di non essere stato dispensato o licenziato dal servizio presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, di non essere cessato con provvedimento di licenziamento o destituzione a seguito di provvedimento disciplinare o di condanna penale, di non essere stato dichiarato decaduto da altro pubblico impiego per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- di non essere in una delle situazioni di inconferibilità e incompatibilità stabilite dal D. Lgs n. 39/2013 rispetto all'incarico dirigenziale in questione;
- di non essere stato collocato in quiescenza;
- di essere in possesso di idoneità fisica all'attività da svolgere;
- di aver preso visione dell'Avviso in oggetto e di accettare incondizionatamente tutte le norme e condizioni in esso contenute.

**\* Per i cittadini appartenenti ad altro stato dell'Unione Europea:**

- di godere dei diritti civili e politici in \_\_\_\_\_ ovvero i seguenti motivi del mancato godimento  
\_\_\_\_\_
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

Chiede che ogni comunicazione relativa alla presente procedura selettiva venga inviata al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive:

Via e n. civico \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_

*e-mail* \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a autorizza l'ASP CITTÀ DI BOLOGNA all'utilizzo dei dati personali forniti per la partecipazione alla procedura selettiva in oggetto, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e del Regolamento del Parlamento europeo Reg (CE) 27/04/2016 n. 2016/679/UE.

Allega alla presente:

- a) **Copia di un valido documento di identità;**
- b) **Curriculum formativo e professionale** debitamente sottoscritto, che dovrà riportare un'articolata enunciazione delle attività svolte, dell'esperienza professionale e dei titoli acquisiti;
- c) **Allegato B)** Dichiarazione sostitutiva di certificazione/atto di notorietà.

Data, \_\_\_\_\_

**Firma\***

*(firma per esteso del dichiarante)*

\_\_\_\_\_

**Allegato B)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA',  
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

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

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

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

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

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

**Consapevole delle responsabilità penali previste dall'Ordinamento (art. 76 D. P. R. n. 445/2000)  
per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi**

**DICHIARA**

di confermare che quanto indicato nella domanda di partecipazione e nel curriculum vitae allegato alla stessa, sottoscritto e completo dei dati anagrafici, dei titoli di studio e di tutte le informazioni ritenute utili, corrisponde al vero.

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

Firma \_\_\_\_\_