

ALLEGATO 1

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di partecipare alla valutazione per titoli e colloquio per l'assunzione di n. 1 unità lavorativa per sostituzione maternità, nel profilo professionale di impiegato addetto ufficio contratti – IV livello - per lo svolgimento di attività a supporto dell'Area Amministrazione Bilancio e Contratti di FAM.

Codice di Selezione n.: _____

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, che tutto quanto indicato, nella presente domanda corrisponde al vero, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazioni non veritiere:

COGNOME	<input type="text"/>			
NOME	<input type="text"/>			
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>			
LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>	
RESIDENTE A	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>	CAP <input type="text"/>
VIA	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>	
CITTADINANZA ITALIANA	<input type="text" value="SI"/>		<input type="text" value="NO"/>	
CITTADINI UE: cittadinanza	<input type="text"/>			
CITTADINI extra UE: cittadinanza	<input type="text"/>			

ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI
(Solo per i cittadini italiani)

<input type="text" value="SI"/>	Comune: _____
<input type="text" value="NO"/>	Perché _____

CONDANNE PENALI (a)

<input type="text" value="NO"/>	Quali _____
<input type="text" value="SI"/>	Quali _____

DICHIARO

Dichiaro di non essere stato dipendente di una Pubblica Amministrazione, così come individuata dall'art. 1 comma 2 del

Oppure

Dichiaro di essere stato dipendente della Pubblica Amministrazione _____ (indicare denominazione della PA) e di non aver, negli ultimi tre anni di servizio, esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della predetta pubblica amministrazione nei confronti della Fondazione Alma Mater.

TITOLO DI STUDIO:

➤ Titolo di studio: _____

Rilasciato da _____ Paese _____

Conseguito in data

	Voto:
--	-------

➤ **Titolo di studio straniero:**

Livello e denominazione titolo conseguito _____

Rilasciato da _____

_____ Paese _____

➤ **Ulteriori titoli di studio/corsi di specializzazione:**

REQUISITI DI AMMISSIONE

- Possesso di diploma di scuola secondaria superiore SI NO
- Assenza, nel triennio precedente la data di pubblicazione dell'avviso, *dell'esercizio di poteri autoritativi o negoziali*, ai sensi dell'art. 53, comma 16-ter del D. Lgs 165/2001, per conto dell'Alma Mater Studiorum Università di Bologna SI NO
- cittadinanza italiana (sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla Repubblica, i cittadini della Repubblica di San Marino e della Città del Vaticano) o cittadinanza di uno stato membro della Unione Europea ovvero, per i candidati degli Stati non appartenenti all'Unione Europea, essere in regola con le vigenti norme in materia di soggiorno nel territorio italiano, e adeguata conoscenza della lingua italiana; SI NO
- godimento dei diritti civili e politici (se cittadini degli Stati membri dell'Unione europea anche negli Stati di appartenenza o di provenienza); SI NO
- Assenza di condanne penali e di procedimenti penali in corso (in caso contrario indicare quali), SI NO

- Assenza di dichiarazione di interdizione, di misure che escludono, secondo le norme vigenti, la costituzione del rapporto di lavoro e di condizioni di incompatibilità;
 SI NO

di dichiarare nel curriculum allegato all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione.

Essere portatore di handicap	<table border="1"><tr><td>SI</td></tr><tr><td>NO</td></tr></table>	SI	NO
SI			
NO			
e avere necessità del seguente ausilio			

di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione in

VIA	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>		
COMUNE	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
TELEFONO	<input type="text"/>				
CELLULARE	<input type="text"/>				
INDIRIZZO	<input type="text"/>				
E-MAIL	<input type="text"/>				
PRESSO	<input type="text"/>				

Il/la sottoscritto/a allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 2 e successive modifiche e integrazioni alla luce del Regolamento (UE) 679/2016 Codice in materia di protezione dei dati personali per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma

Allega alla presente istanza il proprio *curriculum vitae* **datato e sottoscritto** e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma