

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE COMPARATIVA PER
L’AFFIDAMENTO DI UN INCARICO PROFESSIONALE RELATIVO AD ATTIVITA’ DI
CONSULENZA SPECIALISTICA IN MATERIA DI PROTEZIONI INTERNAZIONALI E
DIRITTO DELL’IMMIGRAZIONE**

ASP CITTÀ DI BOLOGNA
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
Viale Roma n. 21
40139 - BOLOGNA (BO)

Il/La sottoscritto/a:

nato/a a: Prov.:, il :/...../.....

residente a: Prov.: C.A.P.

Via: n.: int.:

Tel.: Cell.:

E-mail: ; P.E.C.:

Codice Fiscale: P.IVA.....

CHIEDE

di partecipare alla selezione comparativa per l’affidamento di un incarico professionale relativo ad attività di consulenza specialistica in materia di protezioni internazionali e diritto dell’immigrazione.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76, DPR 445/00), ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000:

DICHIARA

CITTADINANZA.....

GODIMENTO DIRITTI CIVILI E POLITICI SI NO

CONDANNE PENALI SI (quali)

NO

PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO SI (quali)

NO

TITOLO DI STUDIO

rilasciato dall'Università degli Studi di

di aver preso visione dell'avviso pubblico della presente selezione;

di avere buona conoscenza della lingua inglese e preferibilmente di almeno un'altra lingua veicolare;

di non essere stato destituito/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

di aver maturato un'esperienza professionale almeno triennale maturata nell'ambito del diritto dell'immigrazione e delle protezioni internazionali;

di non trovarsi in conflitto di interessi, al momento dell'assunzione dell'incarico, con ASP Città di Bologna;

di non essere inibito/a per legge all'esercizio della libera professione;

di non essere stato collocato/a in quiescenza;

di essere in possesso di regolare partita IVA (all'atto della stipulazione del contratto di incarico)

A L L E G A

➤ Copia di proprio documento d'identità in corso di validità;

➤ *Curriculum vitae*;

* * *

(Luogo), (Data)/...../.....

(Firma per esteso)