

**ALLEGATO A) DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE**  
**DA COMPILARE IN CARATTERI STAMPATELLO**

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 \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione comparativa interna per titoli per l'attribuzione delle progressioni verticali, ai sensi dell'art. 52, comma 1 bis del D. Lgs 165/2001, come sostituito dal comma 1 dell' art. 3 del D.L. n. 80/2021, convertito con modificazioni dalla L. n. 113/2021, riservato ai dipendenti di Asp Città di Bologna, per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno ed indeterminato di Tecnico Esperto in Progettazione cat. D - posizione economica D1 CCNL funzioni locali presso Direzione Generale - "Progetti speciali e raccolta fondi".

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:  
\_\_\_\_\_;

