Al

**CONSIGLIO DELL’ORDINE**

**DEI DOTTORI COMMERCIALISTI**

**E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI BOLOGNA**

Piazza De’ Calderini 2

40124 BOLOGNA

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER OPERATORE AMMINISTRATIVO – AREA B.1 DEL C.C.N.L. COMPARTO ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI – FUNZIONI LOCALI**

Io sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_, domiciliato (se il domicilio è diverso dalla residenza) a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo PEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARO**

1) di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso la Scuola/Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Di essere nelle condizioni per poter fruire del seguente titolo di preferenza ai sensi dell’art. 3, lett. c) del bando di concorso e dell’art. 5 del d.p.r. 487/1994:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3) Di accettare integralmente il contenuto e ciascuna clausola del bando di concorso di cui ho preso visione, rinunciando fin d’ora a ogni contestazione e impugnazione delle clausole stesse, ivi comprese quelle relative alle comunicazioni, che avverranno esclusivamente mediante pubblicazione nel sito internet dell’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna ([www.dottcomm.bo.it](http://www.dottcomm.bo.it)).

4) Di essere pienamente consapevole che la falsità delle dichiarazioni comporta l’applicazione delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del d.p.r. 445/2000 e la risoluzione automatica del rapporto di lavoro qualora già instaurato o l’esclusione dal concorso, nonché la segnalazione alla Procura della Repubblica presso il Tribunale di Bologna.

5) Di essere cittadino/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

6) Di non essere escluso dall’elettorato politico attivo.

7) Di non essere stato licenziato da un precedente pubblico impiego o destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento.

8) Di non essere stato dichiarato decaduto da un pubblico impiego, ai sensi dell’art. 127, I comma, lett. d) del d.p.r. 3/1957.

9) Di non avere riportato condanne penali (oppure)

Di avere riportato le seguenti condanne penali:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di non avere in corso procedimenti penali (oppure) di avere in corso i seguenti procedimenti penali:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiaro di voler ricevere eventuali comunicazioni al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(oppure) al seguente indirizzo PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data)

Firma

(si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità)

Si allega curriculum

|  |
| --- |
| I candidati che intendono avvalersi dei titoli di preferenza di cui all’ art. 3, comma 1, lett. c), nn. 10 (essere figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti), 11 (essere figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra) e 12 (essere figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico o privato) dovranno assumere il consenso del genitore interessato come segue: |
| Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ), padre / madre di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , in quanto  □ mutilato / invalido di guerra ex combattente  □ mutilato/a – invalido/a per fatto di guerra  □ mutilato/a – invalido/a per servizio nel settore pubblico o privato   * Preso atto che le su indicate informazioni anagrafiche e sul mio stato di salute costituiscono dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 2016/679 e che tali dati verranno trattati dall’Ordine dei Commercialisti ed Esperti Contabili di Bologna per le finalità connesse al bando di concorso per operatore amministrativo al quale mio figlio / mia figlia intende partecipare, * Preso atto che tali finalità sono espressamente indicate dall’informativa resa all’art. 11 del bando di concorso, * Preso atto che potrò revocare il mio consenso in ogni momento, ferma rimanendo la validità di ogni trattamento di dati effettuato fino al momento della revoca,   □ **Presto il mio consenso** al trattamento dei miei dati personali da parte dell’Ordine dei Commercialisti ed Esperti Contabili di Bologna  □ **Non presto il mio consenso** al trattamento dei miei dati personali da parte dell’Ordine dei Commercialisti ed Esperti Contabili di Bologna  Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Si allega documento di identità in corso di validità |