

BBS



CANDIDATURA PER LA POSIZIONE DI EDUCATION SPECIALIST AREA PROFESSIONAL MASTERS

Il/la sottoscritto/a

NOME

COGNOME

chiede di partecipare alla selezione per la posizione di Professional Masters Education Specialist pubblicata sul sito della Fondazione BBS il 25 Giugno 2021 con il codice 2021D-04.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto riportato nella presente domanda e nel curriculum allegato corrisponde al vero (ai sensi del D.P.R. n. 445/2000):

DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA PROVINCIA

RESIDENZA (COMUNE) PROVINCIA CAP

INDIRIZZO N. CIVICO

COMUNE DI DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) PROVINCIA CAP

INDIRIZZO N. CIVICO

CITTADINANZA

DICHIARA DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI E DI NON ESSERE DESTINATARIO DI PROVVEDIMENTI CHE RIGUARDANO L'APPLICAZIONE DI MISURE DI PREVENZIONE, DI DECISIONI CIVILI E DI PROVVEDIMENTI AMMINISTRATIVI ISCRITTI NEL CASELLARIO GIUDIZIALE AI SENSI DELLA VIGENTE NORMATIVA. SI NO

SE NO ALLA PRECEDENTE DICHIARA DI

DICHIARA DI NON ESSERE A CONOSCENZA DI PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI SI NO

SE NO INDICARE QUALI

POSSESSO DEI REQUISITI INDICATI NELL'AVVISO DI SELEZIONE SI NO

TITOLO DI STUDIO

CONSEGUITO PRESSO DATA VOTAZIONE

BBS



PORTATORE DI HANDICAP

SI

NO

NECESSITA' DEL SEGUENTE AUSILIO

Dichiaro di eleggere il seguente domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

INDIRIZZO

N. CIVICO

COMUNE

PROVINCIA

CAP

TELEFONO

CELLULARE

EMAIL

Allego alla presente domanda di candidatura copia di un documento di identità in corso di validità.

Esprimo il mio consenso affinché i dati personali che ho fornito possano essere trattati nel rispetto del d.lgs. 101/2018 e dell'Art. 13 GDPR 679/2016 per gli adempimenti connessi alla presente procedura. Il Titolare del trattamento è la Fondazione Bologna University Business School, Villa Guastavillani, Via degli Scalini 18, 40136 Bologna (BO), il Responsabile del trattamento è la persona designata ai sensi del Decreto e il cui nominativo è disponibile presso la sede della Fondazione.

DATA

FIRMA

Allego alla presente domanda il mio curriculum vitae datato e sottoscritto dichiaro che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi, così come le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale (ai sensi del D.P.R. 445/2000).

DATA

FIRMA