

ALLEGATO A:

**AVVISO DI SELEZIONE, PER TITOLI, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO
DETERMINATO DI N. 1 RISORSA PER IL REPARTO MARKETING
COMMERCIALE DEL CENTRO AGROALIMENTARE DI BOLOGNA**

Domanda di Ammissione

Il sottoscritto/a (**nome e cognome**): _____
nato/a _____
il _____
codice fiscale _____
residente a _____ Prov. _____
via _____ n. _____ cap _____
n.ro di telefono fisso: _____ n.ro di telefono cellulare: _____
indirizzo e-mail per l'invio delle comunicazioni: _____

INDIRIZZO CUI INVIARE EVENTUALI COMUNICAZIONI (**SOLO SE** diverso dalla
residenza):

presso _____
Via _____ n. _____
Cap. _____ Comune _____ Prov. _____

CHIEDE

**di essere ammesso alla selezione, per titoli ed esami, per l'assunzione, a tempo
determinato, di n. 1 risorsa marketing commerciale del Centro Agroalimentare
di Bologna**

E A TAL FINE

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste
per il caso di falsità in atti e dichiarazione mendace, come stabilito dall'art. 76 del D.P.R.
28.12.2000, n. 445

DICHIARA

1. ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana;
 oppure

1. ☐ di essere in possesso della cittadinanza di stati appartenenti all'Unione Europea con adeguata conoscenza della lingua italiana, nonché di essere cittadino di Paesi terzi titolare del permesso di soggiorno UE per un periodo che sia almeno pari alla durata di cui al precedente paragrafo 4, lett. b) dell'Avviso di selezione o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria ed in ogni caso con adeguata conoscenza della lingua italiana;
2. ☐ di essere in possesso del godimento dei diritti civili e politici né essere stati licenziati per motivi disciplinari, né destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile, ovvero con mezzi fraudolenti;
3. ☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- oppure
- ☐ di non essere iscritto nelle liste elettorali (indicare i motivi della non iscrizione e/o cancellazione) _____;
4. ☐ aver raggiunto la maggiore età e non aver raggiunto il limite massimo previsto per il collocamento a riposo d'ufficio;
- 5.
- | | | |
|--|------------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ di non avere | ☐ di avere | riportato condanne penali e |
| ☐ di non essere | ☐ di essere | a conoscenza di essere sottoposto a |
| | | procedimenti penali in corso |
- (in caso affermativo, precisare il titolo del reato e l'entità della pena principale e di quella accessoria) _____
- _____
6. ☐ di essere in possesso del titolo di studio (laurea magistrale in scienze politiche o titolo equipollente) di: _____
- conseguito presso: _____ della
- città di: _____ nell'anno _____ con la
- votazione di _____;
7. ☐ di avere una esperienza lavorativa di almeno 2 (due) anni presso _____ dal _____ al _____;
8. ☐ di avere conoscenza una ottima conoscenza della lingua inglese livello _____;

- 9. ☐ di avere ottima conoscenza degli applicativi Microsoft Office, in particolare Excel e Word;
- 10. ☐ di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego ovvero di essere esente da difetti o imperfezioni che possono influire sul rendimento in servizio in relazione alle mansioni di cui trattasi;
- 11. ☐ di non essere parente o affine, fino al secondo grado, di dipendenti di CAAB;

DICHIARA INOLTRE

- ☐ di aver preso visione dell'Avviso di selezione in oggetto e di accettare incondizionatamente tutte le norme in esso contenute;
- ☐ di essere informato, come da informativa allegata alla presente domanda resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Regolamento UE n. 679/2016, che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il titolare del trattamento dei dati è il CAAB; la Responsabile trattamento dati del Reparto Amministrazione e Personale di CAAB SpA è la sig.ra Roberta Medici.

Data _____

Il Dichiarante

(Firma leggibile)

N.B.

Si allega:

1. copia fotostatica del documento di identità del sottoscritto in corso di validità