

CANDIDATURA PER LA POSIZIONE DI ACCREDITATION AND QUALITY MANAGER

Il/la sottoscritto/a

NOME

COGNOME

chiede di partecipare alla selezione per la posizione di Accreditation And Quality Manager pubblicata sul sito della Fondazione BBS il 3 agosto 2018 con il codice 2018D-08.

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

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 D.Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 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