



## CANDIDATURA PER LA POSIZIONE DI CORPORATE EDUCATION SPECIALIST

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_  
NOME

\_\_\_\_\_  
COGNOME

chiede di partecipare alla selezione per la posizione di Corporate Education Specialist pubblicata sul sito della Fondazione BBS il 22 aprile 2023 con il codice 2023D-01.

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

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

CONSEGUITO PRESSO \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

VOTO \_\_\_\_\_



PORTATORE DI HANDICAP

SI  NO

NECESSITÀ DEL SEGUENTE AUSILIO \_\_\_\_\_

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

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

N.CIVICO \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

E \_\_\_\_\_

CELLULAR \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_