

CANDIDATURA PER LA POSIZIONE DI CONTROLLER

Il/la sottoscritto/a

NOME

COGNOME

chiede di partecipare alla selezione per la posizione di Controller pubblicata sul sito della Fondazione BBS il 29 gennaio 2020 con il codice 2020D-02.

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
NECESSITA' DEL SEGUENTE AUSILIO

SI

NO

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