Al Dirigente APOS Piazza Verdi, 3 40126 Bologna

II/La sottoscritto/a	
	CHIEDE
collaborazione coordinata e	comparativa, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 incarico di e continuativa della durata di 30 mesi per le esigenze connesse al zi didattici polifunzionali e comuni di Ateneo" dell'Area Servizi
	opria responsabilità, che tutto quanto indicato, nella presente domanda lell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000:
COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	PROV
RESIDENTE A	PROV CAP
VIA	N
CITTADINANZA ITALIANA	SI NO
CITTADINI UE: cittadinanza	
CITTADINI extra UE: cittadinanza	
ISCRIZIONE LISTE ELETTO (Solo per i cittadini italiani)	RALI
	SI Comune:
	NO Perché
CONDANNE PENALI	NO

NO

# **REQUISITI:**

- Titolo di studi	0:							
Ordinament	o previgen	te:						-
Rilasciato da								
Conseguito in d	ata							
> Nuovo ordir	namento:							_
Classe di laurea	specialistic	a/magistrale	/					
Rilasciato da								
					_Paese			
								_
Conseguito in con voto	data							
- di NON essere o un componer		affine (fino a	l quarto g	rado comp	reso) con			enerale
- di possedere e pubblici o orga							naturate pre	sso enti
- di avere adegu	ata conosce	enza della lir	ngua italia	na, se citta	dini strani	eri;		
- non aver riporta situazioni di ind					menti pen	ali pendent	i tali da dete	erminare
- di dichiarare ne fini della loro va		ı allegato all'	istanza d	partecipaz	ione i titoli	che si inte	ndono prese	entare ai
Essere portator	e di handica	sı NO						
e avere necessit	à del segue	nte ausilio:						
di eleggere il pro	prio domicil	io per le cor	nunicazio	ni in merito	a questa	selezione i	n	
VIA					N.			
COMUNE				PF	ROV	CAP		
TELEFONO								
CELLULARE								

INDIRIZZO MAIL		
	PRESSO	
II/la sottoscritto/a	a allega alla presente istanza cop	ia di un documento di identità in corso di validità.
		finché i dati personali forniti possano essere trattati connessi alla presente procedura.
Data,		Firma
•	ente istanza il proprio curriculum v corrisponde al vero ai sensi degli	ritae datato e sottoscritto e dichiara che tutto quanto art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000
Data,		
		Firma

## Modulo dipendenti di Ateneo

Al Dirigente APOS Piazza Verdi, 3 40126 Bologna

Oggetto: manifestazione di interesse allo svolgimento delle attività connesse al "Progetto di gestione spazi didattici polifunzionali e comuni di Ateneo" dell'Area Servizi Bologna (ASB)

I sottoscri	itt	
		il
tel	mail	
inquadrat_ r	nella cataı	rea
		DICHIARA
	isponibile a pre ervizio ed a titolo	estare l'attività descritta nel bando rep. n del, durante o gratuito;
di posseder	e il seguente <u>re</u>	<u>quisiti:</u>
<u>REQUISITI</u>		
- Titolo di st	udio:	
Ordinan	nento previger	nte:
Rilasciat	to da	
		Paese
Conseg con vot	guito in data o	
> Nuovo	ordinamento:_	
Classe o	di laurea specia	listica/magistrale/
Rilasciat	to da	
		Paese
Conse con v	eguito in data oto	

- esperienze e competenze professionali qualificate maturate presso enti pubblici o organizzazioni private di almeno 12 mesi coerenti al profilo ricercato;
- adeguata conoscenza della lingua italiana (se cittadino straniero);
- non aver riportato condanne penali e/o di non aver procedimenti penali pendenti tali da determinare situazioni di incompatibilità con l'incarico da espletare.
- di dichiarare nel curriculum allegato all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione.

Essere portatore di handicap	SI NO
e avere necessità del seguente a	nusilio
Altresì specifico quanto segue:	
→ motivazioni:	
→ attività lavorative svolte pre	sso l'attuale sede di servizio:
dell'esperienza professionale rich	n vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura niesta nel bando di selezione nonché ogni altro elemento ere le attività oggetto dell'incarico (ad es. lettere di referenze, ecc.).
Recapito cui indirizzare eventuali	comunicazioni:
Telefono n	
Indirizzo mail	
II/la sottoscritto/a allega alla prese	ente istanza copia di un documento di identità in corso di validità.
	prio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati gli adempimenti connessi alla presente procedura.
Data,	Firma
	oprio curriculum vitae datato e sottoscritto e dichiara che tutto quanto ero ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.
Data,	Firma

# NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA

IL SOTTOSCRITTO	_RESPONSABILE
DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA DI	
AUTORIZZA IL TRASFERIMENTO TEMPORANEO / MOBILITA' PARZIALE DEL D	IPENDENTE PER
MESI PRESSO	, SENZA
ULTERIORE RICHIESTA DI SOSTITUZIONE DELLO STESSO.	
DATA	

FIRMA E TIMBRO

## FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



#### **INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

Nazionalità

Data di nascita

#### **ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità

#### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- · Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
    - · Livello nella

classificazione nazionale (se pertinente)

# **CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI** 

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA

[Indicare la prima lingua]

**ALTRE LINGUE** 

#### [Indicare la lingua]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE
Ad es. coordinamento e
amministrazione di
persone, progetti, bilanci;
sul posto di lavoro, in
attività di volontariato (ad
es. cultura e sport), a casa,
ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

**ULTERIORI INFORMAZIONI** 

**ALLEGATI** [Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Data Firma

## **TITOLI VALUTABILI**

Max 4 punti	Ulteriori esperienze professionali maturate presso amministrazioni del Comparto Università nei peculiari ambiti di attività del profilo e con le caratteristiche del profilo medesimo, con contratto di lavoro subordinato o non subordinato;
Max 3 punti	Ulteriori esperienze professionali nel settore pubblico o privato comunque coerenti con il profilo ricercato
Max 3 punti	Corsi di formazione coerenti alla professionalità ricercata (corsi di perfezionamento, convegni, seminari, etc)