



CANDIDATURA PER LA POSIZIONE DI ACCOUNTING SPECIALIST

Il/la sottoscritto/a

NOME

COGNOME

chiede di partecipare alla selezione per la posizione di Accounting Specialist pubblicata sul sito della Fondazione BBS il 16 giugno 2025 con il codice 2025D-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 _____

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 _____