

Domanda di candidatura

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

C.F. _____ residente a _____

prov. _____ in _____ n. _____

in possesso del titolo di studio _____

conseguito nel _____ presso _____

indirizzo di posta elettronica _____

tel. _____ cell. _____

Chiede di accedere alla selezione di personale per la seguente attività:

FIGURA PROFESSIONALE	ATTIVITA' PROGETTUALE

Dichiara

1. Di allegare alla presente: curriculum vitae in formato europeo, fotocopia del documento d'identità e del codice fiscale, modello di autocertificazione requisiti e copia di titolo di studio o relativa autocertificazione;
2. Che i contenuti del curriculum e i titoli elencati sono veritieri e di questi è disponibile ad esibirne gli originali
3. Di accettare il giudizio insindacabile della commissione;
4. Di essere consapevole che la collaborazione verrà formalizzata attraverso un regolare contratto.

In riferimento alla legge 196/2003, all'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del GDPR – Regolamento UE 2016/679, autorizza espressamente l'utilizzo dei miei dati personali.

Luogo e data

Firma