

MODELLO DI DOMANDA

AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO di
OPERATORE SOCIALE (n°1) nell'ambito del PROGETTO:
" **PERCORSI DEL WELLCOME: AGRISOCIAL EMPOWERMENT** " .

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome)
nato/a _____ (luogo o Stato estero), (____) (provincia) il _____ (data)
residente a _____ (luogo), (____) (provincia) in Via _____
(indirizzo) n.____, codice fiscale _____
partita IVA (se disponibile) _____

CHIEDE

con riferimento all'avviso pubblico indagato in oggetto, di essere ammesso a partecipare alla relativa selezione. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

DICHIARA

- di volersi candidare per il ruolo di _____
- di essere allo stato dipendente dell'azienda _____

Il/La sottoscritto/a chiede che le comunicazioni relative alla presente selezione gli/le siano inviate al seguente indirizzo:

Via/Piazza _____
Comune _____ C.A.P. _____
MAIL: _____

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- curriculum vitae et studiorum in formato europeo, debitamente datato e sottoscritto;
- copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara la piena accettazione delle condizioni riportate nell'avviso in calce e la piena consapevolezza della natura autonoma del rapporto lavorativo.

Luogo e data: _____

Firma leggibile: _____