

Regione
Siciliana



DISTRETTO SOCIOSANITARIO D 13
PON INCLUSIONE

*Al Comune di Caltagirone
Ufficio Servizi sociali
Via S.M. di Gesù, 90
Caltagirone*

__l__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ (____) il ____/____/____

residente a _____ (____) in via/Piazza _____ n. _____

cap |_|_|_|_|_|_| e domiciliat__ a _____ (____)

in via/Piazza _____ n. _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| tel _____

cell. _____ fax _____ e-mail _____

stato professionale _____

Visto l'avviso pubblicato sui siti dei Comuni del Distretto Socio sanitario 13 – Caltagirone – relativo al Progetto Pon Inclusionione – per la selezione di un esperto in monitoraggio e rendicontazione

CHIEDE

di partecipare alla predetta selezione .

A tal fine dichiara:

- di essere cittadin__ _____;
- di non avere riportato condanne penali;
- di non avere procedimenti penali pendenti;
- di possedere l'idoneità fisica per la prestazione;
- di avere esperienza nel settore a cui si riferisce l'avviso pubblico;

Allega alla presente domanda:

- Curriculum Vitae redatto secondo il formato europeo, sottoscritto e datato;
- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità;
- Fotocopia del Codice Fiscale;
- Altra documentazione utile alla valutazione (specificare): _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità.

Luogo e data, _____, ____/____/____

Regione
Siciliana



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO DEL LAVORO
E DELLE POLITICHE SOCIALI



DISTRETTO SOCIO SANITARIO D 13
PON INCLUSIONE

FIRMA

Consenso al trattamento dei dati sensibili

Io sottoscritt_, preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196/2003

ACCONSENTO

Al trattamento dei dati personali che mi riguardano, funzionali agli scopi per i quali il trattamento è posto in essere, e alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicati nella predetta informativa.

Rimane fermo che il mio consenso è condizionato al rispetto da parte di questa Istituzione alle disposizioni normative vigenti.

Luogo e data, _____, ____/____/_____

FIRMA