

SELEZIONE OPERATORE TECNICO AUSILIARIO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Resa ai sensi dell'art. 46 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ prov. _____

via _____ n. _____

codice fiscale _____

telefono _____ e-mail _____,

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi

CHIEDE

di partecipare all'avviso di selezione per il conferimento di **un contratto di lavoro subordinato part time** per il seguente profilo:

- OPERATORE TECNICO AUSILIARIO

DICHIARA

di essere in possesso del titolo di studio di _____ conseguito il _____

_____ presso _____ con la votazione di _____

Data _____ Firma _____

Allegati

1. ALLEGATO B - DP.01.13b_REV00 Informativa trattamento dati personali
2. Documento di riconoscimento in corso di validità
3. Curriculum Vitae