



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le Consorzio Luna

Viale dei Pini, 53

80131 Napoli NA

OGGETTO: Istanza di iscrizione Short List

 sottoscritt_ _____, nat_ a _____
(provincia di _____), codice fiscale _____, tel. _____,
e-mail _____, PEC _____;

CHIEDE

di essere iscritt_ alla short list tenuta da codesto Consorzio per la seguente area:

(Indicare con una croce l'area scelta)

- Tecnico Sanitaria. Specificare Profilo _____
- Amministrativa;
- Progettualità.

 sottoscritt_ , consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere nat_ a _____ () il _____
2. di essere residente a _ () () in via _____ n. _____
3. di essere cittadin_;
4. di essere in possesso dei requisiti di ammissibilità previsti all'art. 3 e 4 del bando di partecipazione.

 sottoscritt_ allega alla presente domanda, in carta semplice:

- curriculum vitae reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di certificazioni e dell'atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, attestante che tutte le informazioni contenute nel proprio curriculum vitae sono veritiere ed espressa autorizzazione al trattamento dei dati personali;
- documento di riconoscimento.

 sottoscritt_ dichiara la piena accettazione delle condizioni riportate nel presente avviso e la piena consapevolezza della natura autonoma del rapporto lavorativo.

 sottoscritt_ esprime il proprio consenso/dissenso alla diffusione e comunicazione dei propri dati personali a soggetti estranei al procedimento concorsuale.

Data,

Firma