DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le Consorzio Luna
Viale dei Pini, 53
80131 Napoli NA

OGGETTO: Istanza di scrizione Short List

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

C H I E D E

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

Fisioterapista

_l_ 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.

_l_ 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.

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

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

Data, Firma