

All'Amministrazione della
Casa di Ricovero "Muzan"
Via Barbè, 39
36034 MALO VI

Il sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico per il conferimento di incarico in libera professione, avente natura di lavoro autonomo per il progetto di logopedia con gli ospiti dell'Ente, indetto con determinazione dirigenziale n. 27 del 10 febbraio 2017.

All'uopo, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- Di essere nato/a a _____ Prov. _____ il _____
- Di essere cittadino/a _____
- Codice Fiscale _____
- Di essere residente a _____ Prov. _____
- In Via/Piazza _____ n. _____ Cap. _____
- Recapito Tel. _____ e-mail _____
- Di essere in possesso della patente di guida Cat. _____
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
- Che l'indirizzo al quale dovranno essere inviate eventuali comunicazioni è il seguente:

- Altro (specificare):

di allegare alla presente domanda i seguenti documenti:

1. titolo di studio richiesto;
2. curriculum vitae professionale e formativo.

Data _____

firma

Ai sensi della vigente normativa sul codice della privacy, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Data _____

firma