

ALLEGATO A

- ☐ Codice 01: desteenazione@agenziaagora.org
- ☐ Codice 02: campaniawelfare@agenziaagora.org
- ☐ Codice 03: scopri@cooperativaassel.org

(spuntare il codice di interesse)

AVVISO DI SELEZIONE

Progetto “DesTEENazione – Desideri in Azione” – Codice 01;

Progetto “Campania Welfare” – Codice 02;

Progetto S.C.O.P.R.I. – Screening Coordinati per la Prevenzione e la Rilevazione Iniziale” – Codice 03.

LA/IL SOTTOSCRITTA/O: _____

NATA/O A: _____

IL: _____

C.F.: _____

RESIDENTE IN: _____

TELEFONO: _____

E-MAIL: _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSA/O A PARTECIPARE ALLLA SELEZIONE FINALIZZATA ALLA COPERTURA DELLA SEGUENTE POSIZIONE “Codice _____ (indicare) – Figura _____ (indicare)”.

A tal proposito, essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento emanato,

DICHIARA

- che quanto riportato nel presente documento e negli eventuali allegati a esso, corrisponde al vero;
- di essere di sana e robusta costituzione fisica per svolgere l’attività per la quale manifesta interesse, sollevando la società in indirizzo da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato/a ai sensi dell’art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del presente procedimento.

DATA ____/____/____

FIRMA

Allegati:

- curriculum vitae/professionale in formato europeo;
- idonea certificazione attestante i requisiti di cui all’Avviso;
- certificato C2 storico;
- documento di riconoscimento in corso di validità.