

**AVVISO DI SELEZIONE n. 1 FIGURA PROFESSIONALE****Operatore Accoglienza e/o Integrazione**

LA/IL SOTTOSCRITTA/O: \_\_\_\_\_

NATA/O A: \_\_\_\_\_ IL: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN: \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

ALLA VIA \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

**CHIEDE****DI ESSERE AMMESSA/O A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE FINALIZZATA ALLA COPERTURA DEL  
SEGUENTE PROFILO PROFESSIONALE:****Operatore Accoglienza e/o Integrazione**

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;
- certificato C2 storico (se disponibile);
- idonea certificazione attestante i requisiti di cui all'Avviso;
- documento di riconoscimento in corso di validità.