

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

LA/IL SOTTOSCRITTA/O: _____
NATA/O A: _____
IL: _____
C.F.: _____
RESIDENTE IN: _____
TELEFONO: _____
E-MAIL: _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE ALLA COSTITUZIONE DI UNA SHORT LIST DI DURATA TRIMESTRALE FINALIZZATA ALLA RICERCA DI N. 1 PSICOLOGO.

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 ad esso, corrisponde al vero.
- di essere di sana e robusta costituzione fisica per svolgere l'attività per la quale manifesta interesse, sollevando la ASSeL – Assistenza e Lavoro Cooperativa Sociale 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 in formato europeo;
- Copia fotostatica fronte-retro di un documento d'identità;
- _____.