



PA CROCE VERDE  
CASTELNUOVO NE' MONTI-VETTO ODV  
Via dei Partigiani 10  
42035 CASTELNUOVO NE' MONTI

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

### SELEZIONE PER TITOLI PER LA COPERTURA N.1 POSTI A TEMPO PIENO E DETERMINATO 12 MESI DI ADDETTO AI SERVIZI ORDINARI/EMERGENZA, POSIZIONE ECONOMICA C, CCNL ANPAS

(pubblicato anche su Internet alla pagina <http://www.croceverdecm.it>)

TERMINE ULTIMO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: **28 Giugno 2021 ore 20.00**

Domanda di partecipazione (da compilare a macchina o stampatello, completando gli spazi "\_\_\_\_\_" secondo quanto riportato nel bando).

Io sottoscritt \_\_\_\_\_, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 – 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità dichiaro:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NAT. A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N.CIVICO \_\_\_\_\_

RECAPITO (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

TEL. FISSO \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

PEC (eventuale) \_\_\_\_\_

#### allegato alla presente

- Curriculum vitae e copia del titolo di studio;
- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità
- Copia della Patente di Guida

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma in originale \_\_\_\_\_