

**ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE
di TREZZANO SUL NAVIGLIO**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI CONFERIMENTO DELL'
INCARICO DI ELEVATA QUALIFICAZIONE DELL' AREA:**

.....
.....

__l__ sottoscritt _____
nat_ a _____, il _____
residente a _____ in via _____
tel. _____ e - mail _____
dipendente a tempo indeterminato presso codesta Amministrazione Comunale, con
inquadramento nella Categoria ____ Posizione Economica ____ Profilo Professionale

CHIEDE

di partecipare alla procedura finalizzata al conferimento di incarichi di Elevata
Qualificazione per l'area indicata;

DICHIARA

di consentire che i dati personali forniti siano raccolti presso il Comune di Trezzano sul
Naviglio per le finalità di gestione della selezione e trattati mediante utilizzo di archivi
informatici e/o cartacei, anche successivamente alla conclusione della stessa per le
medesime finalità.

☐ Allega curriculum;

☐ Non allega curriculum in quanto quello aggiornato e già in possesso
dell'amministrazione.

Data _____

***Con la sottoscrizione il candidato assume ogni responsabilità civile e penale
relativa alle dichiarazioni ed ai dati espressi e soprariportati.***

Firma leggibile

(non soggetta ad autentica ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000)