Allegato 1

Al Comune di Bagaladi

Oggetto: richiesta di partecipazione alla selezione per l’attribuzione dell'incarico di

Assistente educativo di cui al Bando del Comune di Bagaladi.

\_I\_ sottoscritt , nat\_ a

 , residente a

Codice Fiscale , Partita

IVA Telefono

indirizzo e-mail

Essendo in possesso dei requisiti richiesti

CHIEDE

In riferimento al bando del Comune di Bagaladi, di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di:

* **Assistente Educativo**;

Allega:

*1.* copia del documento di identità, fronte retro, in corso di validità;

1. curriculum vitae in formato europeo;
2. autocertificazione.

Bagaladi li,

Firma

l sottoscritt ricevuta l'informativa di cui all’art 13 del D. Lgs. 196/03, esprime il proprio consenso affinchè i daÙ personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs. per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Bagaladi li,

Firma