
DOMANDA DI AMMISSIONE**ALL.1**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il ____/____/____ sesso _____
cittadinanza _____ C.F. _____
residente a _____ Prov. (____) in Via/Corso/P.zza
_____ n. _____
CAP _____ domiciliato/a _____ Prov.
(____) in Via/Corso/P.zza _____
n. _____ CAP _____ mail _____
posta certificata _____
telefono _____ Cellulare _____ titolo di studio
posseduto _____ denominazione
titolo di studio _____ anno di conseguimento
_____ voto _____.

Il/La candidato/a dichiara di possedere i seguenti requisiti:

- a) Godimento di diritti politici e civili;
- b) Non aver subito condanne penali;
- c) Avere un'età non inferiore a 18 anni;
- d) Essere idoneo al regolare svolgimento delle mansioni relative alla posizione di cui alla presente procedura;
- e) Possesso di regolare permesso di soggiorno per cittadini extracomunitari (per i non italiani è richiesta la conoscenza parlata e scritta della lingua italiana).

CHIEDE DI ESSERE AMMESSA/O ALLA SELEZIONE DEI SEGUENTI PROFILI:

- n. 8 (OTTO) Assistenti Sociali

Si allega l'Informativa relativa al trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento UE 2016/679) con consenso.

Luogo e Data

Firma
