**Procedura comparativa Wp3-5 - ALLEGATO “A”**

LEGACOOP PIEMONTE

Via Livorno n. 49

10144 TORINO

Il/la sottoscritto/a:

COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ISCRITTO ALL’ALBO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DI

NATO A PROV. \_\_\_\_ IL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE A PROV. \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO C.A.P. \_\_\_\_\_

chiede di partecipare alla Procedura comparativa **Wp3-5** per soli titoli per il conferimento di incarico di prestazione di lavoro autonomo occasionale per lo svolgimento delle attività di mediazione culturale con persone di origine sub sahariana.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace

DICHIARA

1. di essere nato in data e luogo sopra riportati;
2. di essere residente nel luogo sopra riportato;
3. di essere cittadino :
4. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conseguito in data con votazione \_\_\_/ \_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo:

PRESSO

INDIRIZZO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P.\_\_\_\_\_\_ COMUNE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROV.\_\_\_\_STATO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELEFONO:\_\_\_\_\_\_ FAX\_\_\_\_\_\_\_\_

E -MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito stesso.

Il/La sottoscritt\_ dichiara di aver preso visione delle Informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi articoli. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 pubblicate sul sito web di Legacoop Piemonte all’indirizzo: <https://www.legacoop-piemonte.coop/Informativa-Privacy>

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

# (barrare le caselle pertinenti)

* Copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale;
* Curriculum vitae in formato europeo datato e firmato;
* Titoli ritenuti utili ai fini della procedura selettiva;
* Elenco numerato dei titoli allegati;
* Allegato “B” (Dichiarazione sostitutiva)
* Altro:

Luogo e data

Il dichiarante