

ALLEGATO "A"

Spett.le
DINTEC SCRL
Via Nerva, 1
00187 ROMA

Il/la sottoscritto/a

COGNOME _____

NOME _____ CODICE FISCALE _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____ STATO _____

INDIRIZZO _____ C.A.P. _____

TEL. _____; FAX _____; E-MAIL _____

presa visione della procedura di selezione, mediante valutazione comparativa, descritta nell'Avviso n.17/2018 emanato dalla Società DINTEC SCARL

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica indetta.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, e ss.mm., consapevole delle responsabilità civili e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per chi rilascia dichiarazioni mendaci:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale, né avere procedimenti penali in corso;
- essere in possesso di titolo di studio (Diploma/Laurea) in discipline agrarie;
- avere conoscenze specifiche nelle materie inerenti il profilo richiesto.

Il/la sottoscritto/a elegge quale recapito ai fini di qualsiasi comunicazione inerente la selezione il seguente indirizzo:

PRESSO _____
INDIRIZZO _____ C.A.P. _____
COMUNE _____ PROV. _____ STATO _____
TEL.: _____; FAX: _____; E-MAIL:

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito stesso.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

- 1) curriculum vitae contenente tutti gli elementi necessari per desumere in modo chiaro ed inequivocabile la presenza di tutti i requisiti di ammissibilità e di valutazione richiesti, avuto riguardo alle competenze e all'esperienza professionale direttamente attinenti l'Avviso;
- 2) fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016.

Luogo e data _____

Firma
