Spett.le DINTEC SCRL Via Nerva, 1 00187 ROMA

La/Il sottoscritta/o			
COGNOME			
NOME	COD	CODICE FISCALE	
NATO/A A	PROV	IL	
RESIDENTE A	PROV	V STATO	
INDIRIZZO		C.A.P.	
TEL	; FAX	; E-MAIL	
mondo cooperativo	CHIEDE		
mondo cooperativo	CHIEDE		
	•	/il sottoscritta/o ai sensi degli artt. 46, 47, 48 e	
		a pena di esclusione dichiara di: no degli Stati membri dell'Unione europea;	
☐ godere dei diritti ci		no degri otta memori den omone edropea,	
☐ non avere riportate	o condanne penali e non essere	e destinatario di provvedimenti che riguardano	
l'applicazione di n	nisure di prevenzione, di decisi	sioni civili e di provvedimenti amministrativi	
iscritti al casellario	giudiziale, né avere procedimen	nti penali in corso;	
□ non essere incors	o nella destituzione, dispensa,	, decadenza o licenziamento da precedente	
impiego presso una	a pubblica amministrazione		

1

 $<sup>^{\</sup>rm 1}$ Il termine Collaboratore è da intendersi con valenza neutra di genere.

-	el titolo di studio e/o degli eventuali altri requisiti professi	ionali
espressamente richiesti	nell'avviso di selezione.	
La/Il sottoscritta/o elegge qu seguente indirizzo:	ale recapito ai fini di qualsiasi comunicazione inerente alla selezio	ne i
PRESSO		
INDIRIZZO	C.A.P	
COMUNE	PROV. STATO	
TEL.:	FAX:	
E-MAIL:	PEC:	
riservandosi di comunicare ten	pestivamente ogni eventuale variazione del recapito stesso.	
modo chiaro ed inequ richiesti; 2) fotocopia di un docum	emato europeo contenente tutti gli elementi necessari per desume vocabile la presenza di tutti i requisiti di ammissibilità e di valuta: ento di identità in corso di validità; gono utili ai fini della presente selezione.	
Luogo e data	 Firma	
La/Il sottoscritta/o autorizza relativo alla protezione dei dati	l trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/ delle persone fisiche.	'2016
Luogo e data		
	Firma	