

**PROTOCOLLO IN ENTRATA****DEL** _____**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER SOLI TITOLI PER LA FORMAZIONE DI UNA LISTA DI
IDONEITÀ E PROFESSIONALITÀ PER L'ANNO 2017 PER LA COPERTURA DI EVENTUALI INCARICHI
RICHISTI AI FINE DELL'ATTUAZIONE DEI PROGRAMMI E DEI PROGETTI DI EPIDEMIOLOGIA
ANNO 2017****COD: DEP2017**Il/La sottoscritta _____, nato/a a _____ il _____,
cod. fiscale _____ documento di riconoscimento _____ n°Indirizzo _____ n° _____ Scala _____ Interno _____ Comune _____
Prov _____ Cap _____

Recapiti per comunicazioni inerenti al presente concorso:

- Tel/Cell.: _____
- E-mail: _____

Eventuali note:

_____Spazio riservato ad eventuali note per i portatori di handicap, ai sensi dell'art. 20 L.n. 104/92:

Dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti per la partecipazione alla selezione, così come riportati nel Bando di Selezione per la graduatoria di assunzione per l'anno 2017 cod DEP2017 e allega alla presente domanda il proprio CV e fotocopia del proprio documento di riconoscimento.

Autorizza, inoltre, il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. lgs. 196 del 30 giugno 2003, per le finalità di gestione della selezione e per ogni eventuale necessità derivante dall'instaurazione del rapporto contrattuale.

(Data) / / _____

(Firma) _____

ALL. 1: CURRICULUM VITAE**ALL. 2: COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ**