

SELEZIONE OPERATORI PER I SERVIZI AL LAVORO

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Resa ai sensi dell'art. 46 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_,

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi

**CHIEDE**

di partecipare all' avviso di selezione per il conferimento di incarichi professionali per progetti afferenti il servizio Politiche Attive del Lavoro per il seguente profilo:

- PROFILATORE
- ORIENTATORE ALLE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO
- ESPERTO PER L'ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO

Disponibilità

- Full time
- Part time

**DICHIARA**

a) di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_;

b) di essere in possesso dei seguenti altri titoli \_\_\_\_\_, così come si evince dal curriculum vitae;

c) di possedere adeguate esperienze professionali documentate così come elencato nel curriculum;

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Allegati

1. Curriculum Vitae
2. Documento di riconoscimento in corso di validità
3. Informativa - Allegato B