

MODELLO DOMANDA

spazio riservato all'Ufficio
Class. 006.005.008/16-2024

Alla Provincia di Savona
Via Sormano, 12
17100 - SAVONA

Il/la sottoscritto/a _____,
(cognome e nome)

chiede di partecipare alla procedura di interpello per l'assunzione di n. 2 unità a tempo pieno e indeterminato, profilo professionale di **“OPERATORE TECNICO ESPERTO” - AREA DEGLI OPERATORI ESPERTI**, presso la

PROVINCIA DI SAVONA

rivolto unicamente ai candidati risultati idonei inseriti nell'elenco approvato dalla Provincia di Savona con determinazione dirigenziale n. 2992 del 10 ottobre 2024;

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di essere nato a _____ il _____
codice fiscale _____;

di essere residente in

comune	provincia	c.a.p.	Indirizzo	n. civico
--------	-----------	--------	-----------	-----------

di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente selezione presso il seguente indirizzo:
(da compilare se diverso da quello di residenza)

comune	provincia	c.a.p.	Indirizzo	n. civico
--------	-----------	--------	-----------	-----------

telefono _____, cellulare _____

indirizzo posta elettronica _____

indirizzo posta elettronica certificata _____

di essere inserito nell'elenco di idonei denominato "OPERATORE TECNICO ESPERTO" Area degli Operatori Esperti, risultanti a seguito della selezione pubblica per la formazione di un elenco di idonei da assumere con la qualifica di Operatore Tecnico Esperto – Area degli Operatori Esperti nella Provincia di Savona e negli Enti Locali aderenti allo specifico accordo, approvato dalla provincia di Savona con determinazione dirigenziale n. 2992 del 10 Ottobre 2024;

la permanenza dei requisiti e dei titoli di preferenza e/o riserva già dichiarati in sede di presentazione della domanda di partecipazione alla selezione di cui sopra;

di esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali;

Dichiara inoltre di allegare, alla presente domanda, i seguenti documenti:

copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità

altro _____
(facoltativo, specificare)

Distinti saluti

Luogo e data

Firma (non autenticata)