

Al Comune di Capannori
Segreteria del Sindaco
Piazza Aldo Moro n. 1
55012 Capannori (LU)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
Codice Fiscale _____
residente a _____ Prov. (_____) in Via/Piazza

CHIEDE

di poter essere ammesso/a alla selezione finalizzata all'affidamento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa per l'attività di COORDINATORE DEL PROGETTO 150 A CAPANNORI.

DICHIARA

inoltre, di accettare quanto precisato nell'avviso di selezione per COORDINATORE DEL PROGETTO 150 A CAPANNORI.

A tale proposito allega alla presente curriculum vitae redatto in formato europeo.

In fede

Data, _____

Il/La sottoscritto/a, autorizza al trattamento dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modificazioni e aggiornamenti.