

Spett.le
A.P.S.P. "CESARE BENEDETTI"
Via del Garda, n. 62
38065 M O R I - T N

Oggetto: **DOMANDA DI ASSUNZIONE**

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
e residente a _____ in Via _____
Telefono n° _____

C H I E D E

di essere assunto/a presso questa Azienda con la qualifica di _____.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso della cittadinanza _____;
- di essere (indicare lo stato civile) _____;
- di avere n° figli totale _____ di cui n° _____ a carico;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
 - ✓ _____
 - ✓ _____
 - ✓ _____
- di avere prestatato servizio (indicare l'Ente, la mansione svolta, il periodo, la causa di risoluzione del contratto) presso:

- di avere la seguente posizione riguardo agli obblighi di leva:

- di non avere riportato condanne penali;
- di non avere procedimenti penali in corso;
- di essere di sana e robusta costituzione fisica senza difetti che possano influire sul rendimento del servizio.

Mori, _____

Firma _____

Informato sui diritti e sui limiti di cui al decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", esprimo il mio consenso ed autorizzo l'A.P.S.P. "Cesare Benedetti" al trattamento dei miei dati ai fini di cui all'oggetto.

Mori, _____

Firma _____