



Consorzio intercomunale del **Novese**
dei **servizi alla persona**

Piazzale Partigiani, 1 - 15067 NOVI LIGURE (AL)

Tel: (0143) 334311 – Fax: (0143) 334350

E-mail: segreteria@cspnovi.it – PEC: info@pec.cspnovi.it – C.F. 01742390063

ALLEGATO A)

AL DIRETTORE DEL C.S.P.

Largo Partigiani, 1
15067 - NOVI LIGURE (AL)

info@pec.cspnovi.it

Il/la sottoscritto/a:

(cognome) _____ (nome) _____

nato a _____ il ____ / ____ / ____

dipendente di categoria D a tempo indeterminato e pieno con il seguente profilo professionale:

.....attualmente assegnato all'Area

.....

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico EQ di *(indicare una sola scelta)*:

- ☐ Responsabile Area Amministrativo-finanziaria
- ☐ Responsabile Area Famiglie, adulti e anziani
- ☐ Responsabile Area Minori e Persone con disabilità

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 della medesima disposizione legislativa

dichiara sotto la propria responsabilità

di aver preso visione dell'avviso di selezione e di accettarne le condizioni;

di essere in possesso dei requisiti previsti dall'avviso di selezione;

di presentare in allegato il curriculum, come richiesto nell'avviso di selezione;

di accettare incondizionatamente le norme contenute nell'avviso di selezione e quelle concernenti la disciplina dei concorsi;

di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 13 GDPR. Ai sensi dell'art. 13 GDPR (regolamento UE 2016/679), i propri dati saranno raccolti dal C.S.P. per le finalità di gestione della selezione e successivamente per gli adempimenti connessi all'eventuale attribuzione dell'incarico. Tali informazioni inoltre possono essere comunicate alle amministrazioni pubbliche interessate alla posizione giuridico-economica del candidato;

Allegati:

- Copia documento di identità
- Curriculum firmato compilato come richiesto nell'avviso di selezione.

Data_____

FIRMA _____