Spett.le

ComPA FVG

Piazza XX Settembre, 2

33100 Udine - Italia

Il sottoscritto [*Nome e Cognome*]

codice fiscale [……………]

nato a [*Comune* (*Provincia*)] il [*data* *di nascita*]

residente a [*Comune* (*Provincia*)]

in [*via/piazza, n. civico, c.a.p.*]

telefono [*N° telefono*]

email [*email*]

e domiciliato a [*Comune* (*Provincia*)]

in [*via/piazza, n. civico, C.A.P.*],

[*tel*.]

*(Dichiarare il domicilio solo nel caso in cui sia diverso dalla residenza dichiarata in precedenza. Altrimenti cancellare le voci relative al domicilio)*

CHIEDE

di essere ammesso alla **selezione 2-2022**, per titoli ed esami per profilo di coordinatore da gennaio 2023.

A tal fine, consapevole delle sanzioni civili e penali per le ipotesi di falsità in atti previste dall’ art. 76 del DPR 28/12/2000 n.445, dichiara sotto la propria responsabilità:

* Di essere cittadino italiano o di altro stato membro dell’Unione Europea e di godere dei diritti civili e politici;
* Di non avere mai riportato condanne penali;
* Di essere in possesso dei requisiti generali obbligatori richiesti.

Allega:

* curriculum vitae firmato e redatto in carta semplice, a comprova dei requisiti richiesti;
* lettera motivazionale debitamente datata e sottoscritta;
* copia del [*tipo di documento* *di* *identità*] quale documento di riconoscimento in corso di validità.

Autorizzo il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del regolamento europeo 2016/679, secondo quanto descritto nell'informativa allegata.

[*Luogo, data*]

 Nome e Cognome

 [*Firma*]