MODELLO DOMANDA

Alla Provincia di Savona Via Sormano, 12 17100 - SAVONA

Il/la sottoscritto/a			
	rocedura di interpello per l'		
<u>ESPERTO"</u> - AREA DEGI	LI OPERATORI ESPERTI,	a tempo pieno e indete	rminato presso il
	COMUNE DI OR	TOVERO	
	didati risultati idonei inser dirigenziale n. 2992 del 10 ott		rato dalla Provincia di
	articoli 46 e 47 del D.P za delle sanzioni penali prev dichiarazioni mendaci		
	DICHIAR	A	
□ di essere nato a		il	
codice fiscale			;
□ di essere residente in			
comune	provincia c.a.p.	Indirizzo	n. civico
☐ di voler ricevere ogni co (da compilare se diverso da	omunicazione relativa alla p quello di residenza)	resente selezione press	o il seguente indirizzo
comune	provincia c.a.p.	Indirizzo	n. civico
telefono	, cellula	re	
indirizzo posta elettronica			
indirizzo posta elettronica	certificata		
	enco di idonei denominato ultante a seguito della selez		

di idonei da assumere con la qualifica di Operatore Tecnico Esperto nella Provincia di Savona e negl 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 d presentazione della domanda di partecipazione alla selezione di cui sopra;
Dichiara inoltre di allegare alla presente domanda i seguenti documenti:
□ copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità □ altro
Distinti saluti
luogo e data firma (non autenticata)

'