MODELLO DOMANDA

spazio riservato all'Ufficio class. 006.005.008/____-2024

Alla Provincia di Savona Via Sormano, 12 17100 - SAVONA

11/1a souoscriuo/a	(or	egnome e nome)	 ;
	procedura di interpello per l MINISTRATIVO/FINANZIAF	'assunzione a tempo pie	
	COMUNE DI SPO	OTORNO	
	idati risultati idonei negli el el 14 dicembre 2022, n. 823		
responsabilità, a conoscen	articoli 46 e 47 del D.I nza delle sanzioni penali pr tti e dichiarazioni mendaci		
	DICHIAF	RA	
□ di essere nato a		i1	
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 presso	il seguente indirizzo:
	provincia c.a.p.	Indirizzo	n. civico
comune			

indirizzo posta elettronica certificata

inserito

negli

elenchi

di

idonei

denominati

"RESPONSABILE

□ di

essere