

Spett.le
Comune di Molfetta
Via Carnicella, 1
70056 Molfetta

Domanda di partecipazione

__I__ sottoscritt_ _____
nat_ a _____ (____) il ___/___/_____
residente in _____ (____) cap _____
alla via _____ n° _____
Cod. fisc. _____ p. Iva _____
Tel. _____ / _____ Cellulare _____ Fax _____¹
E-mail _____
Diploma di Laurea conseguito _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico professionale esterno per "Attività di studio ricerca e collaborazione quale esperto archeologo presso il Museo Civico Archeologico del Pulo di Molfetta".

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/00), ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

Dichiara

- 1) Di aver preso visione dell'avviso pubblico della presente selezione;
- 2) Di possedere i requisiti previsti all'art.3 dell'avviso pubblico di selezione;
- 3) Di possedere i titoli e di aver maturato le esperienze dichiarate nell'allegato curriculum vitae-professionale debitamente datato e firmato.
- 4) Dichiara inoltre di assumersi gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge 136/2010.

Allega:

- Fotocopia di un documento di identità
- Curriculum vitae

__I__ sottoscritt_ autorizza il Comune di Molfetta al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D.Lgs. 196/2003 ai fini della gestione della presente procedura.

Data ___/___/___

Firma_____

¹ Eventuali comunicazioni relative alla presente procedura saranno indirizzate all'indirizzo sopra indicato.