

Al
CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
della ROSA DEI VENTI A.P.S.P.
Via C. Battisti 6
38083 - CONDINO (TN)

Oggetto: Domanda di assunzione.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente a _____ prov. _____ via _____

C H I E D E

di essere assunto/a presso Codesta Rosa dei Venti A.P.S.P. in qualità di _____

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana;
- essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ ;
- non aver riportato precedenti penali né di avere procedimenti penali in corso;
- essere in possesso del titolo di scuola Media Inferiore;
- essere in possesso del titolo di studio _____
conseguito presso _____ voto _____ ;
- essere in possesso di eventuali attestati di _____

- di aver lavorato presso Azienda o Ente _____

- Chiede inoltre che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente
indirizzo: _____

- Recapito telefonico: _____.

Fiducioso/a in un favorevole accoglimento, anticipatamente ringrazia e resta a disposizione per qualsiasi ulteriore richiesta di documentazione o informazione.

(data)

(firma)