

DOMANDA DI AMMISSIONE PER AFFIDAMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI PER ESPERTI DELL'OFFERTA INTEGRATA

Alla Provincia di Massa Carrara
Servizio Istruzione
Palazzo Ducale- Piazza Aranci
54100 Msa

La/Il sottoscritto/a _____ nata/o a _____ il _____,
residente in via _____ n° _____ CAP _____,
città _____ prov. _____, tel. _____

domiciliato (in caso di recapito diverso dalla residenza) in via _____
_____ n° _____ CAP _____, città _____ prov. _____,
Cittadino italiano, in possesso dei diritti civili e politici

CHIEDE

Di poter partecipare all' Avviso indetto dalla Amministrazione Provinciale di Massa-Carrara, per affidamento di incarichi professionali per consulenti del sistema dell'offerta integrata.

Consapevole della responsabilità derivanti da dichiarazioni false, fornisce le informazioni contenute nella modulistica allegata

_____ lì _____

FIRMA

per esteso e leggibile)
(allegare copia documento di identità)