

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per la formazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi di alta professionalità per attività di progettazione, organizzazione, realizzazione di conferenze, convegni ed altre iniziative culturali promosse dal Consiglio regionale della Toscana in occasione della festa della Toscana 2007

Al Consiglio regionale della Toscana
Area di Coordinamento per la Comunicazione e la
Rappresentanza
Via Cavour 26
50127 - Firenze

Il/la sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per il conferimento dell'incarico di cui all'oggetto e, consapevole delle sanzioni previste al DPR 445/00 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

- a) di essere nato a _____ il _____ ;
- b) di essere residente a _____ Via _____ nr _____ ;
- c) di avere il seguente codice fiscale _____ ;
- d) di essere cittadino/a italiano (ovvero di essere appartenente ad uno degli Stati dell'Unione Europea e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana);
- e) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero, in caso di non iscrizione o di cancellazione, indicarne i motivi);
- f) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (in caso contrario specificare quali);
- g) di non essere stato destituito/a , dispensato/a, decaduto/a da un impiego statale (in caso contrario specificare le cause),
- h) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito presso _____ il _____ con votazione di _____ ;
- i) di voler ricevere eventuali comunicazioni inerenti la presente procedura al seguente recapito:

Indirizzo _____

Telefono _____ cellulare _____

Il sottoscritto/a si impegna a comunicare la variazione del proprio recapito, sollevando codesta Amministrazione da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

Il sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati ai sensi del DLgs 196/03;
si allega copia di un documento di identità.

Data _____

Firma _____