



FSE POR CAMPANIA
2014 - 2020

Progetto *CIVES* Modulo di candidatura

Il/La sottoscritt ___

Nome _____

Cognome _____

Nat__ a _____ il _____ Sesso _____

Residente in Via _____ Comune _____ Pr _____

Telefono cellulare _____ e- mail _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione del progetto "**CIVES**"

A tal fine Il/La sottoscritt_ dichiara :

- di ricoprire la carica di amministratore locale, nella sua qualità di _____ (sindaco, vicesindaco, assessore comunale, consigliere comunale, municipale) dell'ente _____ prov _____ dal _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
- di avere letto il bando di concorso e di essere al corrente delle norme che regolano la partecipazione alla presente selezione;
- di essere a conoscenza che i propri dati personali verranno trattati da ANCI Campania, anche in forma automatizzata, nel rispetto della legge 196/2003 e dell'art. 13 GDPR 679/16 per le finalità connesse alla presente istanza.

Il/La sottoscritt__ allega i seguenti documenti:

1. copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Lettera motivazionale
3. Piano dettagliato di lavoro

Data

Firma