



Schema di domanda (Fac simile)

Alla Società Cooperativa Sociale FERRANTE APORTI
Sede Amministrativa
Via Tor Pisana 100
72100 Brindisi
PEC: posta@pec.aporti.it

DOMANDA DI ADESIONE – AUSILIARIA

La/il sottoscritta/o

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Nato/a a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/> il <input type="text"/>
Residente a	<input type="text"/>	Prov	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	EMAIL	<input type="text"/>

presa visione del bando emesso da codesta Azienda, chiede di essere ammessa alla procedura per il conferimento del ruolo di AUSILIARIA.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dal Codice penale, cui incorrerebbe in caso di dichiarazioni false e mendaci,

DICHIARA

- Di essere in possesso del seguente titolo _____ conseguito in data _____ presso _____ e degli altri requisiti specifici di ammissione indicati nel bando;
- Di avere residenza in Italia;
- Di non aver riportato condanne penali ovvero le eventuali condanne penali riportate: _____.



Chiede che tutte le comunicazioni relative al presente avviso siano recapitate al seguente indirizzo
(se diverso dalla residenza): _____

Tel _____ Cell _____

E-mail _____ @ _____

Si impegna a comunicare eventuali variazioni di indirizzo, sollevando la Cooperativa da qualsiasi responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di domicilio indicato nella domanda.

Allega curriculum formativo e professionale datato e firmato.

Certificato di stato di disoccupazione:

Atri eventuali titoli: _____

Data _____

Firma

(si allega fotocopia di documento di identità)