

Spett.le
FONDAZIONE ARTURO TOSCANINI
Viale Barilla 27/A
43121 Parma.

personale@pec.fondazionetoscanini.it

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE SELEZIONE RESPONSABILE AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Cittadinanza _____

Residente in:

Via _____ n. _____

C.A.P. _____ Località _____ Prov. _____

Domiciliato (se domicilio diverso da residenza) in:

Via _____ n. _____

C.A.P. _____ Località _____ Prov. _____

Telefono _____ Cellulare _____

(Recapito di posta elettronica a cui indirizzare tutte le comunicazioni relative alla selezione)

Chiede di essere ammesso/a alla selezione per **RESPONSABILE AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE**

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, di:

- essere in possesso dei seguenti titoli di studio
_____;
- di possedere tutti i requisiti definiti come indispensabili indicati nell'avviso di selezione
- accettare senza riserve le condizioni previste dall'avviso di selezione e il giudizio della commissione esaminatrice.

Data _____ Firma _____

Consenso al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a, presa completa visione dell'informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento Ue n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche contenuta nell'avviso di selezione, esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati qualificati come personali e sensibili per le finalità precisate nell'informativa stessa.

Data _____ Firma _____

Allegati:

- Curriculum Vitae
- Copia carta d'identità italiana o passaporto in corso di validità
- Permesso di soggiorno