

(da compilare, firmare e inviare a [selezione@ispal.org](mailto:selezione@ispal.org), unitamente al curriculum vitae e ai Titoli datati e sottoscritti e a un documento d'identità in corso di validità)

La/Il sottoscritto/o:

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_ Nato/a a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

di essere inserito/a nella procedura selettiva per il/i seguente/i profilo/i professionale/i (barrare una o più caselle):

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi delle dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del citato D.P.R. a pena esclusione.

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false o mendaci:

- di essere in possesso del Titolo richiesto per il/i profilo/i selezionato come da Avviso pubblico
- di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne integralmente i contenuti;
- di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

**ALLEGA** a corredo della domanda di ammissione, a pena di esclusione:

1. **fotocopia di un documento d'identità** in corso di validità;
2. **Titolo della qualifica** di proprio interesse;
3. CV aggiornato e sottoscritto

In fede,

Firma

*Autorizzo l'Istituto Ispal Ets al trattamento dei dati personali ai soli fini delle procedure di selezione del presente avviso, ivi compreso la pubblicazione sul sito internet della Agenzia del Lavoro [www.ispal.org](http://www.ispal.org)*

---

ii

Firma