



Fondazione  
Cassa di Risparmio  
di Padova e Rovigo



## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROVA SELETTIVA**

### **ADDETTO GESTORE CANTIERI EDILI**

**Progetto finanziato dalla Fondazione Cassa di Risparmio di Padova e Rovigo**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ( art. 76, dpr 445/2000)

Dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME E NOME: \_\_\_\_\_

di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere Cittadino \_\_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )cap \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_

Chiede che ogni comunicazione venga spedita all'indirizzo sotto indicato

\_\_\_\_\_

Esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi GDPR 2016/679 (UE) e della normativa nazionale vigente, ai fini della frequenza al corso.

Allega alla presente Documento di identità in corso di validità e il curriculum.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_