

Facsimile della domanda da inoltrare dattiloscritta.

Alla Fondazione Conte G.G. Morando Bolognini
Piazza Bolognini, 2
26866 Sant'Angelo Lodigiano (LO)

Il/La sottoscritto/a. chiede di essere ammesso/a alla selezione pubblica di cui all'Avviso di ricerca professionalità per l'incarico di Direttore della Fondazione G.G. Morando Bolognini.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara:

di essere dipendente a tempo indeterminato del CREA dal....., inquadrato nel profilo professionale di.....livello...preso il Centro di Ricerca ÷

di essere in possesso dell'esperienza professionale richiesta dall'art. 3 dell'Avviso per la selezione pubblica di cui all'Avviso di ricerca professionalità per l'incarico di Direttore della Fondazione G.G. Morando Bolognini.

.....;
di autorizzare la Fondazione G.G. Morando Bolognini, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale per la protezione dei dati personali n. 2016/679 (General Data Protection Regulation o GDPR), ed unicamente ai fini dell'espletamento della procedura di selezione, al trattamento dei dati personali forniti con la presente domanda ed i suoi allegati;
di essere a conoscenza delle disposizioni contenute nell'avviso di selezione e di accettarle senza riserva alcuna.

di autorizzare la Fondazione G.G. Morando Bolognini ad inviare tutte le comunicazioni relative alla selezione al seguente indirizzo PEC o e-mail:

.....

Allega la seguente documentazione:

- curriculum vitae et studiorum;

Tutte le dichiarazioni rese nel Curriculum vitae et studiorum e le informazioni ivi contenute hanno valore sostitutivo di certificazione ai sensi del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, edotto dalla responsabilità penale prevista dall'art. 76 del medesimo DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

- Relazione di accompagnamento;
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Data.....

Firma leggibile.....