

FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

All'Amministrazione di
AltaVita - Istituzioni Riunite di Assistenza -I.R.A.
Piazza Mazzini 14
35137 P A D O V A

Il sottoscritto, _____(riportare cognome e nome completi), nato il ___ a ___prov. di _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura selettiva per l'attribuzione dei Differenziali Stipendiali ai sensi dell'art. 14 C.C.N.L. Funzioni Locali del 16.11.2022, indetto da codesta Amministrazione con Determina n. 124 del 04.05.2026 per l'Area _____

Allo scopo, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARA

- a. di chiamarsi___ (cognome e nome completi);
- b. di essere nato il___ a ___ prov. di___;
- c. di risiedere a___ in via_____ n. ___ nr. tel_____;
- d. di essere/ essere stato dipendente a tempo indeterminato di Altavita I.r.a, nel periodo 1.01.2022 – 1.01.2025;
- e. di essere inquadrato nell'Area _____, con il profilo professionale di _____, dal _____;
- f. di essere inquadrato nel profilo economico: _____, dal _____;
- g. di esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

ALLEGA INOLTRE

- fotocopia non autenticata di valido documento di identità;

data _____

firma _____