

Al Direttore Generale
ASL VC di Vercelli

Domanda di partecipazione

all'Avviso _____

Il/La sottoscritt____/____

cognome e nome_____

data e luogo di nascita_____

residenza_____

domicilio_____

recapito telefonico_____

mail_____

PEC_____

Dichiaro sotto la mia responsabilità

- Il possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
 - il Comune di iscrizione nelle liste elettorali_____
 - di non aver riportato condanne penali
 - di aver riportato condanne penali (specificare)
-

- titoli di studio posseduti_____
 - Albo/Ordine Professionale _____
 - Partita IVA _____
 - Codice Fiscale_____
 - che non sussistono situazioni di inconferibilità/incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni
 - mail presso la quale deve essere fatta pervenire eventuale comunicazione
-

FIRMA

La firma in calce alla domanda non è soggetta ad autenticazione

La domanda deve essere corredata di copia fotostatica non autenticata di un documento di identità