

Allegato 1 – Domanda di Partecipazione

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ codice fiscale _____ residente a _____
_____ via/le _____ nr. _____

tel _____ mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per l'individuazione di personale esperto di cui al bando prot. n° ___ del ___ alle condizioni e nei termini previsti dallo stesso.

Luogo e data, _____

Firma
