

DICHIARA INOLTRE

- di non avere rapporti di lavoro con questa Amministrazione o con altri enti pubblici e o privati anche con occupazione a tempo parziale
- di avere il seguente rapporto di lavoro in corso con questa Amministrazione o con altri enti pubblici e o privati anche con occupazione a tempo parziale

Descrizione rapporto con questa amministrazione o con altri enti pubblici e o privati anche con occupazione a tempo parziale

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

bozza della convenzione e del progetto formativo

copia del documento d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cervignano d'Adda

Luogo

Data

il dichiarante