FAC SMILE

Al Sig. Sindaco
di Castel San Giorgio
Dott. Andrea Donato
Palazzo di Città
Piazza Amabile

Il sottoscritto/a Nome_____Cognome_____

C.F._____ nata a_____il_____e

Residente in_____ alla via_____

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per la stipula di un contratto a tempo parziale e determinato ai sensi del 2° e °3 comma dell'art. 110 del T.U.E.L. 267/2000

DICHIARA

di essere cittadino Italiano e/o di una Nazione Comunitaria

Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di_____

Di non avere condanne o procedimenti che impediscano la sottoscrizione di contratti con la P.A.

Di aver conseguito il diploma di laurea in economia e commercio nell'anno_____

Presso l'università di _____con la seguente votazione finale_____

Di essere di sana e robusta costituzione

Allega curriculum vitae.

Lì_____ il_____

Recapito telefonico

_____

Cellulare

_____

Comune di Castel San Giorgio (SA) – P.zza Andrea Amabile, n.1
Tel. 0815162100 - Fax 0815161900