Al COMUNE di TRECATE
Piazza Cavour n. 24
28069 TRECATE

OGGETTO: Procedura di nomina di n. 3 Membri del Comitato di Gestione dell'Asilo Nido comunale - ISTANZA DI CANDIDATURA

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ CAP _____

via/piazza _____ n. _____

Tel. _____ fax _____ cellulare _____

e-mail _____

PEC _____

C.F. _____

propongo la mia candidatura ai fini della nomina quale componente del Comitato di Gestione dell'Asilo Nido comunale.

Allego i seguenti documenti:

a) dichiarazione in merito al possesso dei requisiti prescritti per rivestire la carica di che trattasi;
b) curriculum vitae europeo;
c) documento di identità in corso di validità.

Informativa ai sensi art. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)
La informiamo che i dati raccolti in occasione della Sua richiesta saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.
Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Trecate, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:
telefono: 0321.776311
Mail: sindaco@comune.trecate.no.it
Pec: trecate@postemailcertificata.it

Per maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati potrà leggere l'informativa completa ai sensi dell'art. 13-14 Regolamento UE 2016/679 pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Trecate.

Cordiali saluti

_____ , ____ / ____ / ____ _____

luogo e data *firma del dichiarante*