



Amministrazione destinataria
Comune di Adria

Ufficio destinatario
Personale

Manifestazione di interesse all'utilizzo di graduatorie di altri enti

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

relativamente all'avviso di concorso pubblico

Descrizione concorso pubblico

--

COMUNICA

di essere collocato tra gli idonei non assunti della seguente graduatoria di concorso pubblico per posti a tempo indeterminato e pieno

Profilo professionale					
Denominazione dell'ente					
Sede dell'ente					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Data approvazione			Numero provvedimento		

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Adria		
Luogo	Data	Il dichiarante