

Spett.  
**Agorà Kroton**  
**società cooperativa sociale onlus**  
Via Spiaggia delle Forche, 25  
88900 Crotona  
selezioni@agorakroton.it

**Oggetto:** *domanda di partecipazione all'avviso per la selezione di n. 1 operatore da impiegare nell'equipe della Comunità Terapeutica Riabilitativa della cooperativa Agorà Kroton.*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ sottopone la propria candidatura per partecipare al bando di selezione in oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. dichiara sotto la propria responsabilità:

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Cod.fiscale \_\_\_\_\_.

**In particolare dichiara:**

1. di non avere riportato condanne penali;
2. di non avere procedimenti penali in corso;
3. di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_, idoneo e pertinente al profilo richiesto;
4. di aver preso visione dell'avviso di selezione;
5. di essere a conoscenza e di accettare le prescrizioni previste dal medesimo.

**Recapiti:**

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 solo per i fini istituzionali e consentiti dalla legge.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

*Si allega:*

- Curriculum vitae secondo lo standard europeo, con autorizzazione al trattamento dei dati personali secondo il T.U. n. 196/2003 e al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Reg. UE n. 2016/679) **sottoscritto dal candidato.**
- Copia del documento di identità in corso di validità.
- Dichiarazione sostitutiva dei titoli di studio.