

AL DIRIGENTE DELLA  
SCUOLA STATALE ITALIANA DI MADRID

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO DI GARA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA E CONSULENZA MEDICA – ANNO SCOLASTICO 2016-17 (BANDO PROT. 1828/CS DEL 13/05/2016)

La compilazione del modulo di domanda avviene, per i cittadini comunitari, secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, “TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA”.

In particolare:

- i dati riportati dall’aspirante assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell’articolo 46 del D.P.R. 445/2000; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all’articolo 76 del D.P.R. 445/2000 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per l’aspirante che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità;
- ai sensi dell’articolo 39 del D.P.R. 445/2000 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.

I cittadini extracomunitari sono tenuti a presentare tutta la documentazione attestante gli stati personali dichiarati nel modulo di domanda.

Nel caso in cui lo spazio per l’indicazione dei titoli posseduti non fosse sufficiente, si possono utilizzare fogli aggiuntivi).

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
nazione

il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

telefoni \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare al bando di selezione in oggetto di cui dichiara di aver preso completa visione.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo (informativa resa ai sensi dei Codici sulla Privacy: D.Lgs n.196/2003 e Ley Orgánica n.15/1999).

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

acconsente

non acconsente

all’utilizzo dei dati riportati nella presente domanda secondo quanto previsto dal D.Lgs n. 196/2003 e dalla Ley Orgánica n.15/1999

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_