

**ALLEGATO n. 1 - schema di domanda**

(da compilare in modo chiaro e leggibile, possibilmente in stampatello)

**ALL'AREA RISORSE UMANE E ACCREDITAMENTO – UFFICIO GIURIDICO  
DELL'A.S.P. ISTITUTI MILANESI MARTINOTTI E STELLINE E PIO ALBERGO TRIVULZIO-  
VIA MAROSTICA, 8 – 20146 MILANO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
*Nome* *Cognome*

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

abitante in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
*(indicare il domicilio)*

residente in in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
*(indicare la residenza)*

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Permitted di soggiorno per motivi \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_  
*(Da compilare solo se cittadino di un Paese extra Unione Europea)*

tel. \_\_\_\_\_ cel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Codice fiscale

**CHIEDE**

di poter partecipare alla **procedura comparativa per il conferimento di n. 1 incarico libero professionale di tecnologo alimentare**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara:

*(devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate):*

di godere dei diritti civili e politici

di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative all'incarico da conferire

di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

di essere in possesso del seguente titolo di studio:  
*(indicare l'esatta denominazione e la classe di laurea magistrale o specialistica):*

diploma di laurea in \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_

classe di laurea \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_



di essere iscritto all'Albo dei tecnologi alimentari dal \_\_\_\_\_ n° iscrizione \_\_\_\_\_

Regione \_\_\_\_\_

di comunicare il seguente numero di partita iva \_\_\_\_\_

di avere preso visione del bando di procedura comparativa e di conoscere ed accettare tutte le condizioni ivi previste

di autorizzare l'A.S.P. I.M.M.e S. e P.A.T. al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D. Lgs. 196/2003 s.m.i. ai fini della gestione della presente procedura.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si allega alla presente domanda:

- 1) fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità;
- 2) curriculum vitae datato e firmato.