



COMUNE DI CRISPANO

Città Metropolitana di Napoli
III settore Politiche Sociali – SUAP - Ecologia
Via Pizzo delle Canne

MODELLO DI DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA SELETTIVA PER LA NOMINA DEL GARANTE DEI DIRITTI DELLA PERSONA DIVERSAMENTE ABILE.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a

_____ Prov. _____ il _____

C.F. _____

residente in _____ alla via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

PEC _____ E-mail _____

CHIEDE

Di partecipare alla procedura selettiva indetta dal Comune di Crispiano riguardante l'Avviso Pubblico per la nomina del "GARANTE DEI DIRITTI DELLA PERSONA DIVERSAMENTE ABILE".

Alla domanda si allegano:

- Copia fronte/retro del documento di identità in corso di validità;
- Copia fronte/retro del codice fiscale;
- Curriculum vitae dal quale si desume il titolo di studio richiesto e chiara competenza e comprovata esperienza nell'ambito dei diritti dei disabili e delle attività sociali;

Luogo e data _____

Firma _____