

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

selezione pubblica per il reclutamento delle seguenti figure professionali necessarie alla
realizzazione delle attività del progetto **“Polo Sociale Integrato-Siracusa”**
cup G29G23000930007

Prima di iniziare a compilare il modulo ricorda che devi avere a disposizione il tuo CV e una
copia di un tuo documento di riconoscimento, in formato elettronico, che dovrai allegare alla
domanda

Indicare la posizione per la quale si esprime la propria candidatura :

Operatore sportello mobile	
----------------------------	--

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Indirizzo di residenza

Indirizzo del domicilio (se diverso da residenza)

Titolare di partita Iva

Si ☐ No ☐

Indirizzo email

Nr. telefono
