

DOMANDA DI AMMISSIONE

Al Commissario del
 Consorzio Piemontese per la
 Prevenzione e Repressione del
 Doping e di altri Usi Illeciti dei Farmaci
 Regione Gonzole , 10/1
 10043 Orbassano(To)

OGGETTO: SELEZIONE, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA FORMULAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER UN TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO PRESSO IL CENTRO REGIONALE ANTIDOPING.

Il/la sottoscritto/a _____
 chiede di partecipare alla selezione in oggetto e, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ il _____
- di risiedere a _____ Via _____
- di eleggere il seguente domicilio per tutte le comunicazioni relative alla presente domanda (indirizzo, numero telefonico, cell,e-mail):

- di essere in possesso della cittadinanza italiana (oppure della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, oppure di essere equiparato dalla legge ai cittadini italiani);
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (in caso contrario debbono essere indicate le condanne riportate anche se vi sia stata l'ammnistia, il condono, l'indulto, la grazia o il perdono giudiziale);
- di essere in possesso del titolo di studio di _____
- conseguito il _____ presso _____ con la votazione di _____;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari è la seguente: _____;

Luogo e data _____

Il/La Dichiarante (per esteso e leggibile) _____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste

AII. A (2/2)

Autorizzazione al trattamento dei dati Personali

Ai sensi del GDPR 2016/679 e per gli effetti riguardante la tutela del trattamento dei dati personali, si informa che i dati acquisiti sono raccolti e trattati dal Centro Regionale Antidoping.

Il /La sottoscritto/a prende atto dell'informativa di cui sopra e acconsente al trattamento dei dati personali esclusivamente al Centro Regionale Antidoping per le finalità connesse al Bando; il trattamento dei dati verrà effettuato in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza e comunque non saranno oggetto di diffusione presso terzi estranei all'attività.

Il/La sottoscritto/a ha altresì diritto di far aggiornare, modificare o cancellare i propri dati, qualora lo ritenesse necessario, previa comunicazione scritta.

Data _____

Firma _____