Egr. Direttore CIAPI

[info@ciapieweb.it](mailto:info@ciapieweb.it)

**Atto di interpello personale interno CIAPI.**

Progetto REBUILDING - Interventi di Capacity Building a favore dei 55 Distretti Socio Sanitari della Regione Sicilia finanziati dal MLPS con decreto della Direzione generale per la lotta alla povertà e per la programmazione sociale n. 298 del 4 agosto 2021 a valere sull’Avviso pubblico di cui al DDG- MLPS n. 41 r.010 26-01-2021 “REBUILDING” FSE 2014-2020- PON Inclusione.

Il/La sottoscritto/a ..............................................................................................................................................., nato/a il ................................., a ............................................................................................... (............), residente in ............................................................... via/piazza ......................................................................., n. ............. C.F. ......................................................................., reperibile al numero telefonico .............................................., e-mail .............................................., pec ..............................................,preso visione dell’avviso indicato in oggetto,

# CHIEDE

di partecipare alla procedura in oggetto esprimendo la propria disponibilità a ricoprire incarichi nell’ambito del progetto REBUILDING. A tal fine **DICHIARA**:

di essere in possesso del seguente titolo di studio ..................................................................................... conseguito nell’anno ........................... presso ..................................................................................... con la seguente votazione ..................../....................;

di essere dipendente CIAPI dall’anno……….. e di ricoprire l’incarico………………. presso la sede di…………….

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda fotocopia di un valido documento di riconoscimento e il curriculum vitae in formato europeo

Infine, il/la sottoscritto/a

# DICHIARA

di autorizzare il trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini della presente procedura;

che tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura dovranno essere inviate a uno dei seguenti recapiti: via/piazza ......................................................................., n. ............. località .............................................. prov. ........... / e-mail .............................................. / PEC ..............................................

……………………………………, li ……………………………………

Data

Firma