



Amministrazione destinataria

Comune di Ferrara

Ufficio destinatario

Direzione Generale

Selezione per l'assegnazione di borse di studio per il master ANTCOP

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di concorrere per la selezione dell'assegnazione di borse di studio a copertura integrale della quota di iscrizione del corso di formazione e master di I e II livello sul miglioramento delle performance degli enti territoriali e delle altre pubbliche amministrazioni per la creazione di valore pubblico

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

Settore / servizio / ufficio in cui principalmente svolgi il tuo servizio

Numero di matricola assegnato

Area professionale

- Area degli operatori
- Area degli operatori esperti
- Area degli istruttori
- Area dei funzionari e dell'elevata qualificazione
- Dirigente

Titolo di laurea

Voto laurea

DICHIARA INOLTRE

- | | |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> | di essere dipendente a tempo indeterminato del Comune di Ferrara |
| <input type="radio"/> | di essere dipendente a tempo determinato con contratto di formazione lavoro del Comune di Ferrara |
| <input type="checkbox"/> | di non aver già conseguito il master ANT.COP. negli ultimi 5 anni |
| <input type="checkbox"/> | di possedere i requisiti di cui al bando del master |

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ferrara

Luogo

Data

il dichiarante