Lago (CS).	ttivita di volontariato presso il Comune di
Il sottoscritto/a	
Nato/ail	residente
avia	
ncapCe	ell
email:	· * **
Titolo di studio:	
Competenze professionali:	
Altre competenze acquisite:	
Manifesta	: , `
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
chiede, inoltre, di essere inserito nel settore esclusivamente per dare un supporto alle funzioni Dichiara di aver preso visione del Regolamento al 29/07/2016, e di accettarne i contenuti. Dichiara, altresì, consapevole delle conseguenze - Di essere cittadino italiano o appartenente - Di disporre della necessaria idoneità psico- Di non aver riportato condanne penali e di la proprio carico per reati afferenti la morali con la Pubblica Amministrazione o potenzia Pubblica Amministrazione;	di eventuali dell'Ente. di eventuali dichiarazioni mendaci: ad uno dei paesi dell'UE; fisica; non avere procedimenti penali pendenti tà del cittadino o incidenti nelle relazioni
 copia documento d'identità in corso di valide certificato medico di idoneità psico-fisica; curriculum vitae (facoltativo) con riportate ritenute utili ai fini delle attività per cui si reference. 	le conoscenze, capacità ed esperienze