**MANIFESTAZIONE D’INTERESSE**

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………….

Nato/a a ………………………………………(Prov. ………) il …………………………………..

Residente in ………………………………….(Prov………..) Via ………………………………..

n. ……….. Cap. ………. Tel. ……………………………….. Cellulare …………………………

e-mail ………………………………………….. PEC. ……….…………………………………….

Codice Fiscale …………………………………………………….

Visto l’Avviso pubblico;

Consapevole di quanto previsto dal D.P.R. 445/2000 e delle responsabilità giuridiche che derivano da false attestazioni,

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per il conferimento dell’incarico di operatore Front Office

**A TALE SCOPO DICHIARA**

* Maggiore Età;
* Cittadinanza italiana o cittadinanza di stato membro dell’Unione Europea;
* Possesso del diploma di istruzione secondaria di secondo grado (quinquennale);
* Buona conoscenza della lingua italiana;
* Buona conoscenza della lingua inglese;
* Godimento dei diritti civili e politici;
* Assenza di situazioni che compromettano la capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
* Assenza di situazioni di inadempimento nei confronti del Comune in relazione a precedenti rapporti giuridici;
* Di accettare tutte le condizioni previste nell’Avviso pubblico.

**ALLEGA**

* Fotocopia del documento di Identità in corso di validità.
* Curriculum Vitae formato europeo.
* ……………………………………………………..
* ……………………………………………………..
* ……………………………………………………..
* ……………………………………………………..

……………………………… lì ……………………………… IN FEDE

 ………………………………….

Recapito telefonico/mail per comunicazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_