

Spett.
Ascom Servizi Padova Spa
Piazza Bardella 3
35131 Padova PD

**RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER IL PROGETTO
“Digital Customer Care Operator”
Codice 1119-0001-1311-2018**

DGR 1311 del 10/09/2018 approvato con Decreto di approvazione n 1198 del 11/12/2018

Io sottoscritto
nato a il/...../.....
residente nel comune di
via n..... cap.....
domicilio (indicarlo solo se diverso da residenza)
.....tel.....cell.....
e-mail cod. fiscale.....
chiede di partecipare alle selezioni per il percorso sotto indicato organizzato dall'Ascom Servizi Padova Spa:

**“Digital Customer Care Operator”
Codice 1119-0001-1311-2018**

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 47 e 48 del DPR n. 445 del 28.12.2000 - Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa -, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazione falsa o reticente,

DICHIARA

- a) Di essere in possesso del titolo di studio (minimo diploma di qualifica di istituto superiore) di ottenuto presso..... in data/...../..... con il punteggio di
- b) Di essere in possesso della cittadinanza.....
- c) Di essere maggiorenne
- d) Di essere:
 disoccupata
 inoccupata
 inattiva
- e) Di essere disponibile a fornire la certificazione a comprova di quanto dichiarato a semplice richiesta dell'Ascom Servizi Padova Spa e comunque, anche senza richiesta, in caso di ammissione al corso.
- f) Di autorizzare Ascom Servizi Padova Spa ad eventuali verifiche presso gli enti competenti al fine di verificare la veridicità dei dati dichiarati nella presente autocertificazione

Allega inoltre alla presente richiesta di ammissione alle selezioni:

- Curriculum vitae in formato europeo (eruopass) con fototessera
- Copia fronte retro della carta di identità e del codice fiscale
- Dichiarazione di Immediata Disponibilità (DID) in corso di validità e Patto di servizio 150 rilasciati dal Centro per l'Impiego di competenza
- Scheda ISEE

Ai sensi dell'art. 38 della del DPR n. 445 del 28.12.2000 allega alla presente istanza, copia fronte retro del proprio documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

In fede,

Luogo e data,

.....
Firma

DICHIARAZIONE/ I IN ORDINE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'utente sopra identificato dichiara di aver ricevuto, letto e compreso l'Informativa sul trattamento dei dati personali resa da ASCOM SERVIZI PADOVA S.P.A. ai sensi e per gli effetti del GDPR 679/2016 (*Informativa per il trattamento di dati personali ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 GDPR 679/2016*).

Luogo e data: _____

Firma dell'interessato _____

L'Utente in relazione alla finalità di *"invio di newsletter e/o di materiale e/o comunicazioni pubblicitarie e promozionali relativi ad attività formative, informative, convegni, incontri, eventi riconducibili all'attività di ASCOM SERVIZI PADOVA S.P.A.* dichiara altresì di

- PRESTARE IL PROPRIO CONSENSO
- NON PRESTARE IL PROPRIO CONSENSO

al trattamento dei dati personali.

Luogo e data: _____

Firma dell'interessato _____

L'utente in relazione alla finalità di *"esecuzione di riprese audio/video relative alle attività svolte per scopi divulgativi delle attività realizzate"* da ASCOM SERVIZI PADOVA S.P.A. dichiara di

- PRESTARE IL PROPRIO CONSENSO
- NON PRESTARE IL PROPRIO CONSENSO

al trattamento dei dati personali.

Luogo e data: _____

Firma dell'interessato _____