



Comune di Favara

(Libero Consorzio Comunale di Agrigento)

tel: 0922 448111 - fax:092231664

www.comune.favara.ag.it

Al Sindaco

Oggetto: Domanda di individuazione su base volontaria del personale del Comune di Favara

Il/La sottoscritto/a -----

nato/a ----- (Prov. -----) il -----

residente nel Comune di -----(Prov -----) e domiciliato in

----- cell. -----in servizio a tempo indeterminato/

determinato presso l'Ente, collocato nel profilo professionale di categoria giuridica

(-----) e posizione economica (-----)

Chiede

di partecipare all'indagine esplorativa di individuazione su base volontaria del personale dell'Ente per lo svolgimento della seguente mansione: somministrazione pasti in favore degli alunni frequentanti gli Istituti Comprensivi Statali del Comune di Favara.

Dichiara

di autorizzare il Comune di Favara al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente domanda, da utilizzarsi esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura, ai sensi del D. Lgs n 196/2003.

Data _____

Firma leggibile