

# TECNICO AMMINISTRAZIONE FINANZA E CONTROLLO DI GESTIONE

## DOMANDA DI AMMISSIONE

da inviare al n. fax 0544/408188 oppure a [cescot@cescotravenna.it](mailto:cescot@cescotravenna.it)  
Tel 0544-292711 Ref. Letizia Rizzi

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a: \_\_\_\_\_ (Prov: \_\_\_\_\_ ) il: \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_  F /  M

residente a: \_\_\_\_\_ (Prov: \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_

in Via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

Domicilio attuale (se diverso dalla residenza) a \_\_\_\_\_ (Prov: \_\_\_\_\_ )

Via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CHIEDE di essere ammesso/a alla fase di selezione dei partecipanti al

# TECNICO AMMINISTRAZIONE FINANZA E CONTROLLO DI GESTIONE

Rif. P.A. N.2011-1176/RER/2

Approvato con Delibera Regionale Dirigenziale numero 1689/2011

Realizzato presso la sede di: Cescot Ravenna – Piazza Bernini, 7 – 48124 Ravenna

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, con la presente ad ogni effetto di legge e di regolamento, ed in particolare ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196, dichiara di aver attentamente letto l'informativa resa da NUOVO CESCOT E.R. scari, ed inoltre che il suo libero, consapevole, informato, specifico ed incondizionato consenso  è prestato  è negato al trattamento dei dati finalizzati all'invio di materiale pubblicitario e allo svolgimento di attività promozionali nei limiti e nei modi individuati nell'informativa che precede.

Firma \_\_\_\_\_

*La presente pre-adesione ha validità solo SE RICONFERMATA e solo per un periodo massimo di TRE MESI*