

ALLEGATO C

Al Comune di Carrara
Ufficio Protocollo
Piazza 2 Giugno n. 1
54033 Carrara (MS)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE PER ATTIVITA' DI TECNOLOGO ALIMENTARE PER IL CONTROLLO - QUALITA'-CONFORMITA' DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA E ASSISTENZA NELL'APPLICAZIONE DELL'AUTOCONTROLLO REGOLAMENTO CE 852/2004 PRESSO CUCINE GESTITE DIRETTAMENTE DALL'ENTE

Il/La sottoscritto/a

_____ (Cognome e Nome)
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

Codice Fiscale: _____;

OFFRE

la seguente proposta economica migliorativa per la durata di 7 (sette) mesi:

€ _____ (ritenuta d'acconto, contributo previdenziale ed IVA
in cifre inclusa, se dovuta);

€ _____ (ritenuta d'acconto, contributo previdenziale ed IVA
in lettere inclusa, se dovuta);

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003 come modificato dal d.lgs. n. 101/2018, i dati personali comunicati saranno utilizzati esclusivamente dal Comune di Carrara per selezionare i candidati e per le comunicazioni consentite dalle norme vigenti in materia di trasparenza amministrativa e tutela della *privacy* e saranno conservati secondo le disposizioni legislative vigenti in materia di tutela dei dati personali.

Luogo e data, _____

Firma leggibile
