

Spett.le  
Croce Rossa Italiana  
Comitato di Parma O.d.V.  
Via Riva 2  
43125 Parma (PR)  
PEC [cp.parma@cert.cri.it](mailto:cp.parma@cert.cri.it)

Il/la sottoscritto/a :												
.....												
Nato/a a ..... prov. .... Il .....												
Residente in via ..... n. ....												
C.A.P. .... Città ..... prov. ....												
Domicilio (compilare solo se diverso dalla residenza)												
Via ..... n. ....												
C.A.P. .... Città ..... prov. ....												
Numero telefono ..... Numero cellulare .....												
Indirizzo e-mail :												
Codice Fiscale												

**CHIEDE**

**di partecipare alla selezione per assunzione per la copertura di un posto a Tempo Indeterminato con profilo professionale contabile-amministrativo Cat. C –posizione economica C1**

consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”



**DICHIARA DI:**

Essere Socio attivo della Croce Rossa Italiana	
Essere volontario di un'altra Organizzazione di Volontariato con obiettivi e finalità analoghe a quelle di Croce Rossa Italiana	
Avere concluso il Servizio Civile Universale senza demerito	
Eventuali figli a carico	
Diploma di istruzione secondaria superiore	
Laurea LM/DL	
Diploma/Laurea in indirizzo amministrativo contabile	
Esperienza Professionale pregressa e documentata nella mansione di Impiegato amministrativo contabile o analogo	
Conoscenza scritta e parlata di almeno una lingua del Movimento Internazionale di Croce Rossa (certificata con attestato successivo al 2019)	
Colloquio orale e pratico con Commissione esaminatrice	

**Allega** alla presente domanda:

- Copia di un documento d'identità in corso di validità;

Con la presentazione della domanda di partecipazione alla procedura, nelle forme di cui al DPR 445/2000, il candidato assume la responsabilità della veridicità di tutte le informazioni fornite, nella domanda e nei documenti allegati, nonché della conformità all'originale delle copie dei documenti prodotti.

<p>Luogo e data</p> <p>....., li</p> <p>.....</p>	<p>Firma del candidato</p> <p>.....</p>
---	---

Documento d'identità n. : .....

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali:**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_,  
 il \_\_\_\_\_ autorizza la Croce Rossa Italiana Comitato di Parma O.d.V. al trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni di legge sulla privacy (Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i.) limitatamente all'uso di esclusiva competenza delle attività istituzionali ed operative dell'Associazione.

Luogo e data,

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma del Candidato

.....

