

**CANDIDATURA PER LA COMMISSIONE COMUNALE DI CONTROLLO
DELLA RESIDENZA SANITARIA ASSISTITA SAN CLEMENTE DI VILLASANTA**

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ in data _____ Tel. Fisso _____

Tel. Cell. _____ e.mail _____

Residente a VILLASANTA indirizzo: _____

**Sottopone alla Giunta Comunale la propria candidatura
per LA COMMISSIONE COMUNALE DI CONTROLLO
DELLA RESIDENZA SANITARIA ASSISTITA SAN CLEMENTE DI VILLASANTA**

Si allega:

- *Curriculum vitae* dal quale si può evincere avere capacità tecniche e professionali acquisite con esperienza di lavoro professionale o di volontariato con gli anziani

Data

Firma _____

I dati personali forniti saranno trattati ai sensi del D.Lgs.196/2003 esclusivamente per le finalità connesse alla fruizione del servizio/procedimento.
L'interessato ha i diritti di cui all'art.7 d.Lgs.196/2003.
Responsabile del trattamento dei dati: il Responsabile del Settore Servizi alla Persona dott. Lorenzo Beltrame