

	DICHIARA	
	Di aver preso integrale visione dell'avviso citato in oggetto e di accettare le condizioni in esso stabilite	
7	Di essere in possesso del seguente titolo di studio:..... Conseguito il con votazione..... Presso l'Istituto.....	
	TITOLI DI STUDIO UNIVERSITARI	
8	Di essere in possesso del seguente titolo di studio universitario (specificare esattamente: se laurea magistrale/specialistica o dip. Laurea vecchio ord. o Laurea Triennale): Conseguito il Presso l'Università degli Studi di	
	ALTRI TITOLI	
9	Di aver svolto le funzioni di rilevatore/coordinatore (cancellare la voce che non interessa) nel Censimento relativo a:..... Nell'anno Comune di	
10	Di aver svolto le funzioni di rilevatore nelle seguenti indagini ISTAT: anno..... Comune di anno..... Comune di	
11	Di essere/non essere residente nel Comune di Porto San Giorgio	

Il/La sottoscritto/a dichiara di manifestare il proprio consenso ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali spontaneamente forniti nei limiti di cui all'avviso e subordinatamente al puntuale rispetto della presente normativa.

Allega: 1) **fotocopia della carta di identità**

2)

3)

Data

(Firma del/la richiedente)