L'America di Andrea Giovanni Bazzigaluppi
Associazione di Promozione Sociale

Soroptimist International Club di Lomellina

# BORSA DI LAVORO

## MODULO A

**NOME**

**COGNOME**

**DATA DI NASCITA**

**LUOGO DI NASCITA**

**CODICE FISCALE**

**RESIDENZA**

***Eventuale* DOMICILIO**

**E-MAIL**

**PEC**

**NUMERO DI TELEFONO**

La sottoscritta esprime il proprio consenso ai sensi e per tutti gli effetti di legge affinché i dati forniti con la presente dichiarazione, con la domanda di partecipazione e relative allegazioni alla stessa possano essere trattati dal Soroptimist International Club di Lomellina e dall'Associazione di Promozione Sociale L'America di Andrea Giovanni Bazzigaluppi nel rispetto del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla selezione per la borsa di lavoro cui chiede di partecipare.

Luogo e data  La Dichiarante

**FIRMA**

_____