



**MODELLO CANDIDATURA PER MEMBRO DEL COMITATO SCIENTIFICO DELLA
SCUOLA DI FORMAZIONE REGIONALE CRI CALABRIA**

Il sottoscritt_ _____ nato_ a _____ il
_____/_____/_____ codice fiscale _____, residente in
_____ di _____

(_____), iscritto alla CRI dal _____ in qualità di :

- Volontario C.R.I. Socio ordinario Corpo Militare C.R.I. Infermiera Volontaria

Consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

voler confermare la propria candidatura a MEMBRO DEL COMITATO SCIENTIFICO della Scuola Regionale di Formazione per la Regione Calabria.

Consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci previste dalla legge, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 (barrare la casella interessata)

D I C H I A R A

- di voler partecipare alla selezione di n. 1 membro del comitato scientifico della Scuola Regionale di Formazione e di essere attualmente in possesso dei requisiti previsti dall'O.P. n. 14/2014, come già dichiarato nella selezione ai sensi dell'O.P. n. 18/2014 del 18/07/2014, e conferma quanto già allegato con la candidatura precedente;

oppure

- di voler partecipare alla selezione di n. 1 membro del comitato scientifico della Scuola Regionale di Formazione e di essere attualmente in possesso dei requisiti previsti dall'O.P. n. 14/2014, come già dichiarato nella selezione ai sensi dell'O.P. n. 18/2014 del 18/07/2014, allegando ulteriore documentazione;

Si allega alla presente:

.....
.....
.....

Luogo e data

Firma

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.
This page will not be added after purchasing Win2PDF.