



CITTA' DI CAPRI

PROVINCIA DI NAPOLI

Settore IV - Lavori Pubblici

DOMANDA DI ISCRIZIONE

III. mo Sindaco della Città di Capri
Dott. Lembo Marino

Il /La Sottoscritto/a

Nat il _____ a _____

e residente a _____ (prov _____)

alla Via /Piazza _____ n _____

tel. Casa n _____ tel cell n _____

stato civile _____ figli n _____

Cod. Fiscale _____

professione _____

presso (ditta, ente, studio privato ecc.) _____

luogo di lavoro _____

CHIEDE

Di partecipare al colloquio selettivo per la costituzione del Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile.

A Tale scopo

ALLEGA

Autocertificazione riferita alla propria situazione giudiziaria e di salute

Capri _____

FIRMA