

Data_____ firma_____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Curriculum Vitae

N.B.: **La domanda priva degli allegati non verrà presa in considerazione**

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l'Azienda Sociale Centro Lario e Valli al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini del progetto

Data_____ firma_____