

**Allegato A – istanza di iscrizione**

**Spett.le Rinascita Società Cooperativa Sociale  
Via IV Novembre, 104  
73043 Copertino (Le)**

Tramite e-mail: **casadiriposoneviano@gmail.com**

Il/la sottoscritto/a (Nome e Cognome).....

**CHIEDE**

Di usufruire del servizio attivo presso la **CASA DI RIPOSO PER ANZIANI “DON VINCENZO ANTONAZZO” – NEVIANO.**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nell’art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. Di essere nato/a in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_
2. Di essere residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ /P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_.
3. Di essere cittadino/a \_\_\_\_\_ (indicare la nazionalità di appartenenza).
4. **Di aver compiuto 65 anni di età** alla data di scadenza dell’avviso;
5. **Di essere AUTOSUFFICIENTE**, così come previsto dalla normativa regionale in materia, ex art. 65 RR 4/2007 e s.m.i;
6. Di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_; ovvero di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo: \_\_\_\_\_.
7. Di aver allegato **copia del documento d’identità e tessera sanitaria in corso di validità.**
8. Di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e della normativa vigente in materia.

Il/la sottoscritto/a richiede che tutte le comunicazioni relative alla selezione siano inviate al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_