



AII. C) DICHIARAZIONE

Il sottoscritto:

NOME: _____

COGNOME: _____

C.F. _____

DICHIARA

- Di accettare, senza riserve, le condizioni previste dall'avviso di selezione di _____, dal Piano di organizzazione variabile dell'ente, dal Regolamento interno delle Risorse Umane e dal vigente C.C.N.L.;
- Di eleggere il domicilio con indirizzo di posta elettronica _____ e recapito telefonico _____ presso il quale potranno, ad ogni effetto, essere fatte le comunicazioni relative alla Selezione. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, il domicilio indicato. Il Consorzio declina fin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato o da mancato oppure tardivo ricevimento al domicilio (in caso di mancata indicazione di indirizzo di posta elettronica) o mancato e tardivo ricevimento in caso di modifiche, non tempestivamente comunicate, dei recapiti indicati nella domanda.

Si rimanda all'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito istituzionale del Consorzio al link <https://www.ctb.tn.it/privacy-policy/> per qualsiasi chiarimento in merito al trattamento dei dati personali e all'esercizio dei diritti dell'interessato.

Data

Firma
