



COMUNE DI CASTIGLIONE DELLA PESCAIA
Provincia di Grosseto

Ufficio Sport - Pubblica Istruzione - Politiche Sociali
Ufficio Casa



ISO 14001
BUREAU VERITAS
Certification



EMAS
GESTIONE AMBIENTALE VERIFICATA
N. Registro IT 000465

Modello Domanda

Spett. Comune di Castiglione della Pescaia
Strada P.le 3 del Padule Km. 19
58043 Castiglione della Pescaia

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO PER IL SERVIZIO MEDICO TURISTICO NEL COMUNE DI CASTIGLIONE DELLA PESCAIA E PUNTA ALA

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

Residente a _____ (____) in Via _____ n. _____

C.F. _____

tel. _____ cell _____

Indirizzo di posta elettronica _____

CHIEDE

Di partecipare all'avviso pubblico, di cui all'oggetto, per il conferimento dell'incarico di medico competente per il servizio di assistenza medica turistica del Comune di Castiglione della Pescaia e della frazione di Punta Ala

A tal fine dichiara ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata:

- di essere cittadino italiano,
- di essere cittadino di altro Stato _____
- di godere dei diritti civili e politici,

Bandiera Blu
2000 - 2022



Foundation for
Environmental
Education

5 Vele
2000 - 2022



Legambiente
Touring Club Italiano

Strada Prov.le n. 3 del Padule, Km. 19 - 58043 Castiglione della Pescaia
P.I. 00117100537 - Centralino 0564/927111
Sito Internet: <http://www.comune.castiglionedellapescaia.gr.it>
e-mail certificata: comune.castiglione.pescaia@legalmail.it
e-mail: c.piazzi@comune.castiglionedellapescaia.gr.it
Telefono 0564/927240



