

## Modello istanza ammissione "ESTETISTA"

All'Azienda speciale Farmacie Municipali  
Vico Politeama, 3  
05100 T E R N I

Oggetto: Manifestazione di interesse a partecipare all'eventuale procedura finalizzata alla scelta di una figura di "ESTETISTA"

### Istanza di ammissione e connessa dichiarazione

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

codice fiscale o partita I.V.A. \_\_\_\_\_ recapito a cui indirizzare tutte le

comunicazioni \_\_\_\_\_

numero di telefono fisso e/o mobile \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

memore delle pene stabilite dall'art 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci,

#### DICHIARA

di manifestare l'interesse a partecipare all'eventuale procedura finalizzata alla scelta di una figura di estetista al fine di instaurare futuri rapporti di collaborazione.

#### DICHIARA, ALTRESI'

di essere titolare del seguente titolo o qualifica \_\_\_\_\_

#### ALLEGA

fotocopia di un documento di identità, in corso di validità

IN FEDE

\_\_\_\_\_ /