



Ill.mo Presidente

Ill.mo Consiglio d' Amministrazione

Fondazione Carnevale di Putignano

Il/la sottoscritto/a..... nato/a  
..... prov. di ..... il ..... residente a  
..... in Via/Piazza .....  
.....n. .... CF.....  
Tel.cell. ....

consapevole che la presente dichiarazione non vincola in alcun modo la Fondazione Carnevale di Putignano a perfezionare alcun tipo di rapporto,

### MANIFESTA

la propria disponibilità a collaborare nell'organizzazione della 629<sup>a</sup> edizione del Carnevale di Putignano in qualità:

di "ADDETTO ALLE SFILATE"

di "ADDETTO ALLA BIGLIETTERIA"

di "ADDETTO AI VARCHI"

di "ADDETTO LOGISTICA"

così come da vostro avviso con scadenza alle ore 12:00 del 21/01/2023.  
Distinti saluti.

Putignano lì,.....

Firma .....

Autorizza il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della ricerca e selezione del personale

Putignano lì,.....

Firma .....

All: n. 1 fotocopia "carta d'identità" e "codice fiscale"