

Spett. le Call Service Soc. Coop. ARL

Il/la sottoscritto/a..... nato/a .....

prov. di ..... il ..... residente a .....in

Via/Piazza.....n...

CF.....

Tel. cell .....

email .....

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 631^ edizione del Carnevale di Putignano in qualità:

di ADDETTO ALLE SFILATE (MOVIERI)

di "ADDETTO ALLA BIGLIETTERIA"

di "ADDETTO AI VARCHI"

Indicare con una X se si è già svolto il ruolo indicato nelle 2 edizioni precedenti SI NO

così come da vostro avviso con scadenza alle ore 16:00 del 19/01/2025.

Distinti saluti.

Putignano li,.....

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 li,.....

Firma .....

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