

## DOMANDA DI AMMISSIONE

Spett.le Ecomuseo AMI

Corso Centrale, 53

10010 CHIAVERANO

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_)  
via/piazza \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
numero telefonico \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla selezione per ricoprire l'incarico di OPERATORE CULTURALE PRESSO I BENI CONVOLTI NEI PROGETTI RETE MUSEALE AMI E CHIESE ROMANICHE AMI.

Dichiara di essere \_\_\_\_\_ (studente, universitario, inoccupato, disoccupato, altro)

### ALLEGA:

- 1) copia documento d'identità
- 2) copia del codice fiscale
- 3) curriculum vitae.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_