

επιδόσεις

καθήκοντα

εναρξη υπηρεσιων
cut/ria)

ετος εργασιων
cut/ria)

Αλτία παραίτησης
απολύσεως

DATORE DI LAVORO	MANSIONI SVOLTE	INIZIO SERVIZIO	FINE SERVIZIO	CAUSA DI RISOLUZIONE

Il sottoscritto/a dichiara che quanto affermato nella presente domanda risponde a verità.

Δηλώνω το
αληθές των
αριθμών που
συχνάει με
τη χρήση
των προσβ.
στοιχείων
με τη δια-
σφάλεια του
διαγωνισμού

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di acconsentire che i dati personali forniti attraverso la compilazione della presente domanda di ammissione alle prove d'esame siano trattati, mediante l'ausilio di strumenti manuali, informatici e telematici, per le finalità di gestione delle prove stesse e conservati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo (articolo 13, comma 1, del Codice e articolo 1, comma 2, del decreto del Ministero degli Affari Esteri 23 giugno 2004, n. 225 "Regolamento di attuazione dell'articolo 181, comma 1, lett. A del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante Codice in materia di protezione dei dati personali"). La SAIA si uniforma alla nuova normativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del regolamento (UE) n. 2016/679.

Τόπος & η/ημέρ/ια

In fede

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Caratterizzo σε
πληρ. νόμους με
τα προσβ. στοιχεία

(Luogo e data)

(Firma del candidato)

Il/La sottoscritto/a desidera che eventuali comunicazioni vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica:



Διεύθυνση email όπου δε
λάβει ενδεχόμενη επικοινωνία