

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 .....

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 630<sup>^</sup> edizione del Carnevale di Putignano in qualità:

di ADDETTO ALLE SFILATE (MOVIERI)

di "ADDETTO ALLA BIGLIETTERIA"

di "ADDETTO AI VARCHI"

così come da vostro avviso con scadenza alle ore 12:00 del 31/12/2023.  
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"