

VENERABILE ARCICONFRATERNITA DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE

C.A. del Provveditore della Misericordia di Firenze

CANDIDATURA AL RUOLO DI CAPO DI GUARDIA

Nome:	Cognome	e:	
Luogo e data di nascita:			
Comune ed indirizzo di r	esidenza*:		
CF*:	n. telefono*:	mail*:	
Stato civile:	Titolo di studio ¹ :		
Professione:			
Datore di lavoro ² :			
Sede e tipologia prevaler	ate di svolgimento dei Serviz	i di Carità:	
Iscritto/a alla Misericord	ia dal		
		dia ⁴ :	

O.D.V. Piazza del Duomo 19/20 - 50122 Firenze – tel. 055/239393 – fax 055/292052 c.f. e p.iva 00803490481 - REA CCIAAF n. 497357 del 05/06/1998

E.T.S. info@misericordia.firenze.it - misericordia@pec.misericordia.firenze.it

¹ In caso di diploma specificare il nome della scuola, in caso di Laurea specificare la facoltà e se vecchio o nuovo ordinamento.

² Se libero professionista, pensionato o titolare d'impresa, specificarlo qui.

³ Specificare il nome del parente ed il grado di parentela.

⁴ Specificare il nome del parente ed il grado di parentela.



VENERABILE ARCICONFRATERNITA DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE

AUTOCERTIFICAZIONI PREVISTE PER LA CANDIDATURA

La/II sottoscritta/II sottoscritto
Motivi della domanda (facoltativo, max. 15 righe):
Firenze,
FIRMA DEL POSTULANTE

ALLEGATI OBBLIGATORI AI SENSI DELL'ART. 3 DEL RE

- a) Scheda Ascritto con certificazione di possesso dei requisiti previsti dall'art. 19 delle Costituzioni rilasciata dagli uffici preposti della Misericordia;
- b) curriculum vitae.

N.B.: I DATI COMUNICATI, SALVO QUELLI INDIVIDUATI CON *, SARANNO CONSULTABILI DAGLI ASCRITTI AVENTI DIRITTO AL VOTO.

O.D.V. Piazza del Duomo 19/20 - 50122 Firenze – tel. 055/239393 – fax 055/292052 c.f. e p.iva 00803490481 - REA CCIAAF n. 497357 del 05/06/1998

E.T.S. info@misericordia.firenze.it - misericordia@pec.misericordia.firenze.it