

Manifestazione di interesse per il conferimento di incarico individuale

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il ____/____/____ a _____ provincia _____

codice fiscale _____

P. iva (se in possesso) _____

Residente/domiciliato a _____ provincia _____ c.a.p. _____

via _____ n° _____

telefono n° _____ cell. _____

e mail _____

Manifesta l'interesse per il conferimento di incarichi professionali nelle seguenti materie:

AREA STAFF

<input type="checkbox"/> Comunicazione	<input type="checkbox"/> Gestione sito e social media	<input type="checkbox"/> Amministrazione e contabilità	<input type="checkbox"/> Reception e accoglienza
<input type="checkbox"/> Consulenza e gestione qualità	<input type="checkbox"/> Consulenza e gestione sicurezza	<input type="checkbox"/> Consulenza e gestione codice etico e trasparenza	<input type="checkbox"/> Rendicontazione e monitoraggio
<input type="checkbox"/> Coordinamento e gestione progetti	<input type="checkbox"/> Marketing territoriale	<input type="checkbox"/> Progettazione ed Europrogettazione	<input type="checkbox"/> altro: specificare

Da inviare preferibilmente via email a afolovestmilano@legalmail.it citando nell'oggetto "Manifestazione interesse Gennaio 2017" o, in alternativa, a mezzo fax al n. 0331/455674.

A tal fine allega il proprio C.V. in formato europeo firmato e completo della seguente dichiarazione:

"Valendomi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate nell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la mia personale responsabilità e ai sensi e per gli effetti del D.LGS. L. 196/2003 sulla tutela dei dati personali, autorizzo all'uso dei miei dati, contenuti nel presente modulo e nel curriculum vitae allegato"

(data)

(firma per esteso)