



PORTATORE DI HANDICAP

SI

NO

NECESSITA' DEL SEGUENTE AUSILIO

Dichiaro di eleggere il seguente domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

INDIRIZZO

N. CIVICO

COMUNE

PROVINCIA

CAP

TELEFONO

CELLULARE

EMAIL

Allego alla presente domanda di candidatura copia di un documento di identità in corso di validità.

Esprimo il mio consenso affinché i dati personali che ho fornito possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 101/2018 e dell'art. 13 GDPR 679/2016. I titolari del trattamento dei dati forniti dai candidati sono Key2People Executive Search Srl, via Gerolamo Morone 8, 20121 Milano (MI) e Fondazione Bologna University Business School, Villa Guastavillani, Via degli Scalini 18, 40136 Bologna (BO). I dati saranno raccolti per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati anche successivamente all'eventuale conferimento dell'incarico per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

DATA

FIRMA

Allego alla presente domanda il mio curriculum vitae datato e sottoscritto dichiaro che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi, così come le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale (ai sensi del D.P.R. 445/2000).

DATA

FIRMA