

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere iscritto all'Albo Prestatori d'Opera della Fondazione Bologna University Business School alla seguente macro categoria di servizi:

- Servizi economici
- Servizi statistici
- Servizi di consulenza direzionale e manageriale
- Servizi sull'ambiente e sul territorio
- Servizi di marketing, comunicazione e media
- Servizi di politiche internazionali
- Servizi di tutela della salute e sicurezza
- Servizi di alta formazione didattica
- Servizi di ricerca scientifica
- Servizi di consulenza ICT, informatica e web design
- Servizi di consulenza fiscale e tributaria
- Servizi di consulenza legale
- Servizi di consulenza commerciale
- Servizi di consulenza del lavoro e gestione stipendi
- Servizi di consulenza contabile
- Servizi di consulenza finanziaria
- Servizi di organizzazione del lavoro e gestione e sviluppo del personale
- Servizi archivistici e di biblioteconomia
- Servizi di direzione artistica e scenografica
- Servizi di restauro e recupero conservativo
- Servizi di interpretariato
- Servizi ingegneristici, di progettazione e di architettura
- Servizi di business plan e progettazione innovativa
- Servizi di consulenza sulla gestione finanziamenti pubblici e comunitari
- Servizi di ufficio stampa
- Altre consulenze

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, che tutto quanto indicato, nella presente domanda corrisponde al vero, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000:

COGNOME	<input type="text"/>					
NOME	<input type="text"/>					
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>					
LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>			
RESIDENTE A	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>	CAP <input type="text"/>		
VIA	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>			
CITTADINANZA ITALIANA	<table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr></table>				SI	NO
SI	NO					

CITTADINI UE: cittadinanza

CITTADINI extra UE: cittadinanza

ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI
(Solo per i cittadini italiani)

SI	Comune: _____
----	---------------

NO	Perché _____
----	--------------

CONDANNE PENALI (a)

NO	
----	--

SI	Quali _____
----	-------------

- di impegnarsi a mantenere aggiornata la propria iscrizione inviando eventuali aggiornamenti al proprio CV e ai propri dati personali al fine di assicurare che i dati inseriti nella sua posizione siano costantemente aggiornati
- di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa iscrizione in

VIA

 N.

COMUNE

 PROV CAP

TELEFONO

CELLULARE

INDIRIZZO

E-MAIL

PRESSO

Il/la sottoscritto/a allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma

Allega alla presente istanza il proprio *curriculum vitae* datato e sottoscritto e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma