

II/la sottoscritto/a

## CANDIDATURA PER LA POSIZIONE DI PROFESSIONAL NETWORK AND COMMUNITY MANAGER

NOME		COGNOME		
	e alla selezione per la posizio ella Fondazione BBS il 25 febb			unity Manager
mendaci, dichiara	ropria responsabilità e consap che quanto riportato nella (ai sensi del D.P.R. n. 445/200	presente domanda		
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA			PROVINCIA
RESIDENZA (COMUNE)			PROVINCIA	CAP
INDIRIZZO				N. CIVICO
COMUNE DI DOMIC	ILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)		PROVINCIA	CAP
INDIRIZZO				N. CIVICO
CITTADINANZA				
POSSESSO DEI REQUISITI IN	IDICATI NELL'AVVISO DI SELEZIONE		SI	NO
TITOLO DI STUDIO				
CONSEGUITO PRESSO			DATA	VOTAZIONE
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 de	omanda di candidatu	ura 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. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura. Il Titolare del trattamento è la Fondazione Bologna University Business School, Villa Guastavillani, Via degli Scalini 18, 40136 Bologna (BO), il Responsabile del trattamento è la persona designata ai sensi del Decreto e il cui nominativo è disponibile presso la sede della Fondazione.						
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					