

CANDIDATURA PER LA POSIZIONE DI BUSINESS DEVELOPMENT MANAGER

II/la sottoscritto/a

NOME COGNOME

chiede di partecipare alla selezione per la posizione di Business Development Manager pubblicata sul sito della Fondazione BBS il 31 luglio 2018 con il codice 2018D-07.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto riportato nella presente domanda e nel curriculum allegato corrisponde al vero (ai sensi del D.P.R. n. 445/2000):

DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA		PROVINCIA
RESIDENZA (COMUNE)		PROVINCIA	САР
INDIRIZZO			N. CIVICO
COMUNE DI DOMI	CILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)	PROVINCIA	САР
INDIRIZZO			N. CIVICO
CITTADINANZA			
DICHIARA DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI E DI NON ESSERE DESTINATARIO DI PROVVEDIMENTI CHE RIGUARDANO L'APPLICAZIONE DI MISURE DI PREVENZIONE, DI DECISIONI CIVILI E DI PROVVEDIMENTI AMMINISTRATIVI ISCRITTI NEL CASELLARIO GIUDIZIALE AI SENSI DELLA VIGENTE NORMATIVA.		SI	NO
SE NO ALLA PRECEDENTE	DICHIARA DI		
DICHIARA DI NON ESSERE	A CONOSCENZA DI PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI	SI	NO
SE NO INDICARE QUALI			
POSSESSO DEI REQUISITI I	NDICATI NELL'AVVISO DI SELEZIONE	SI	NO
TITOLO DI STUDIO			
CONSEGUITO PRESSO		DATA	VOTAZIONE



PORTATORE DI HANDICAP

NECESSITA' DEL SEGUENTE AU	ISILIO						
Dichiaro di eleggere il seguente domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:							
INDIRIZZO				N. CIVICO			
COMMINE			DDOV/INICIA	CAD			
COMUNE			PROVINCIA	CAP			
TELEFONO	CELLULARE	EMAIL					

SI

NO

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. 196/2003 e dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 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