Al Presidente/Amministratore delegato di Almacube srl, l'incubatore dell'Università di Bologna,

Il/La

sottoscritto/a

CHIEDE

di essere iscritto all’Albo Prestatori d’Opera di Almacube srl alla seguente macro-categoria di servizi:

❏ Servizi di design thinking

❏ Servizi di consulenza direzionale e manageriale

❏ Servizi di marketing, comunicazione e media

❏ Servizi di tutela della salute e sicurezza

❏ Servizi di alta formazione didattica

❏ 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 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 …………………………………………………………………………………………..

NOME ………………………………………………………………………………………………..

CODICE FISCALE …………………………………………………………………………………..

DATA DI NASCITA ………………………………………………………………………………….

INDIRIZZO EMAIL ………………………………………………………………………………….

LUOGO DI NASCITA… PROV …………………...…………. RESIDENTE IN ……………………..

VIA N. ………….………………………………………. A ………………………………...............

PROV …………………CAP …………….…………………….

DOMICILIO IN (indicare se diverso dalla residenza)

VIA N. ………….………………………………………. A ………………………………...............

PROV …………………CAP …………….…………………….

CITTADINANZA ITALIANA:

❏ 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

❏ S 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 ………………..

TEL CELLULARE ……………………………………………………….

INDIRIZZO E-MAIL ……………………………………………………..

PRESSO ………………………………………………………………....

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

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la firma del presente documento il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” ed ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito della presente procedura e per le finalità ivi descritte.

Data e Luogo  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 e Luogo

Firma