

ALLEGATO "A"

Spett.le
DINTEC SCRL
Via Nerva, 1
00187 ROMA

Il/la sottoscritto/a

COGNOME _____

NOME _____ CODICE FISCALE _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____ STATO _____

INDIRIZZO _____ C.A.P. _____

TEL. _____; FAX _____; E-MAIL _____

presa visione della procedura di selezione, mediante valutazione comparativa, finalizzata a individuare un soggetto esterno per il conferimento di un incarico di **“Consulente in proprietà industriale”** emanato dalla Società DINTEC SCRL (Avviso n.12/2017)

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica indetta.

A tal fine il/la sottoscritto/a ai sensi degli artt. 46, 47, 48 e 38 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità ed a pena di esclusione dichiara di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale, né avere procedimenti penali in corso;
- essere in possesso di Laurea in discipline tecniche o scientifiche;
- avere un'esperienza professionale di almeno 5 anni attinente ai seguenti ambiti: analisi brevettuale; realizzazione di banche dati su brevetti, marchi e design.

Il/la sottoscritto/a elegge quale recapito ai fini di qualsiasi comunicazione inerente la selezione il seguente indirizzo:

PRESSO _____
INDIRIZZO _____ C.A.P. _____
COMUNE _____ PROV. _____ STATO _____
TEL.: _____; FAX: _____; E-MAIL:

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito stesso.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

- 1) curriculum vitae contenente tutti gli elementi necessari per desumere in modo chiaro ed inequivocabile la presenza di tutti i requisiti di ammissibilità e di valutazione richiesti, avuto riguardo alle competenze e all'esperienza professionale direttamente attinenti l'Avviso;
- 2) fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

Luogo e data _____

Firma
