

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.16/2018)

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;
- 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 Regolamento UE 679/2016 relativo alla protezione dei dati delle persone fisiche.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_