

Spett.le
Camera di Commercio del Molise
Piazza della Vittoria, 1
8 6 1 0 0 C A M P O B A S S O

MANIFESTAZIONE DI
INTERESSE

Il/la sottoscritt_ _____
Nat_ a _____ il _____
Domicilio fiscale _____ CAP _____
Via _____ Nr _____ tel. _____ fax _____
cell. _____ indirizzo e-mail _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
Professione _____

MANIFESTA IL PROPRIO
INTERESSE ALL'ISCRIZIONE

nella/e lista/e di accreditamento per la/e seguente/i Area/e tematica/he (contrassegnare con una X)

01) Area Tecnica e di Ricerca e Sviluppo	
02) Area Economica, Finanziaria ed Internazionalizzazione	
03) Area Contabile e Fiscale	
04) Area Legale	
05) Area Gestionale ed Organizzativa	
06) Area Formazione	

07) Area Marketing	
08) Area Comunicazione e pubblicità	
09) Area Informatica	
10) Area Progetti di sviluppo socio-economico	
11) Area digitalizzazione	
12) Altre Aree (relative ad attività non altrove classificabili)	

A tal fine

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

- di possedere i requisiti indicati nell'art. 4, comma 2, del regolamento camerale per il conferimento di incarichi professionali a soggetti esterni alla Camera di Commercio del Molise;
- di essere un soggetto con esperienza (maturata nello svolgimento ed esecuzione delle attività collegata a tali Aree tematiche) almeno quinquennale in almeno una delle categorie su indicate;
- di aver realizzato, nel triennio precedente alla presentazione della domanda, attività ricomprese nelle Aree tematiche, per il quale si esprime il proprio interesse;

SI IMPEGNA

- a comunicare ogni eventuale variazione dei dati indicati nel presente modulo, e

DICHIARA

Di essere a conoscenza che i propri dati, gli elementi ed ogni informazione fornita nell'ambito della presente procedura saranno utilizzati dalla Camera di commercio del Molise:

- solo ed esclusivamente ai fini del procedimento in questione, ai sensi del Reg. UE 2016/679 e del D. Lgs. n.

196/2003 e smi.

- mediante sistemi manuali e automatizzati, su supporti cartacei e informatici - nel rispetto delle modalità e nei termini di durata dell'apposita normativa, di cui al Reg. UE 2016/679 e al D. Lgs. n. 196/2003 e smi., con la facoltà e diritti ivi spettanti al prestatore titolare dei dati.

Allega il proprio curriculum professionale e copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

Firma _____