

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a nato a il/...../..... e residente a(cap.....) in via n. tel: cell. e-mail:@....., codice fiscale chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione indetta dall'Associazione Italiana Ingegneri Clinici per l'attribuzione di incarico collaboratore dell'Associazione

Il/La sottoscritto/a allega C.V.

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.lgs 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati contenuti nella presente domanda e quelli contenuti nei documenti che saranno successivamente prodotti dall'interessato verranno trattati per le finalità inerenti al Bando e alla gestione dell'eventuale rapporto conseguente al Bando stesso. Il responsabile del trattamento dei dati personali è il Presidente dell'Associazione Italiana Ingegneri Clinici

Data.....

Firma _____