

Spett.le
Fondazione per l'Innovazione Urbana
Piazza Maggiore, 6
40124 - Bologna (BO)

Richiesta di iscrizione all'Albo lavoratori autonomi della Fondazione per l'Innovazione Urbana

Il/la sottoscritto/a _____
codice fiscale _____ partita IVA _____
nato/a a _____ prov. _____ nazione _____ il _____
residente in _____ n. _____
città _____ prov. _____ cap _____ nazione _____
domiciliato/a in _____ n. _____
città _____ prov. _____ cap _____ nazione _____
pec _____ mail _____
telefono _____ cittadinanza _____

chiede di essere iscritto all'Albo lavoratori autonomi della Fondazione per l'Innovazione Urbana, alle seguenti categorie professionali (indicare il codice corrispondente alla categoria d'iscrizione con riferimento all'elenco delle categorie riportate nell'Allegato 1):

Codice	Categoria	Junior	Senior

A tal fine, si dichiara, sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso dei requisiti giuridici e professionali di cui all'art. 3 dell'*Avviso pubblico di costituzione dell'Albo dei lavoratori autonomi della Fondazione per l'Innovazione Urbana*;
- che tutto quanto indicato, nella presente domanda e nella documentazione allegata corrisponde al vero, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000;
- di impegnarsi a mantenere aggiornata la propria iscrizione inviando eventuali aggiornamenti al proprio curriculum vitae e ai propri dati personali al fine di assicurare che i dati inseriti nella sua posizione siano costantemente aggiornati.

Si allega alla presente istanza:

- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
- curriculum vitae in formato europeo (standard Europass) datato e sottoscritto.

Luogo e data _____

Firma _____

Barrare la casella in caso di firma digitale:

Consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a, avendo preso visione dell'informativa sulla privacy, esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data _____

Firma _____

Barrare la casella in caso di firma digitale: