

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI ESPERTI IN COMUNICAZIONE E DI ADDETTI STAMPA, FINALIZZATO ALL'EVENTUALE AFFIDAMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI PER IL LABORATORIO CYBERSECURITY DEL CINI.

Spett.le
CINI, Via Ariosto, 25
00185 Roma
mail: segreteria.cybersecurity@consorzio-cini.it
pec: consorzio.CINI@legalmail.it

Oggetto: AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI ESPERTI IN COMUNICAZIONE E DI ADDETTI STAMPA, FINALIZZATO ALL'EVENTUALE AFFIDAMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI PER IL LABORATORIO CYBERSECURITY DEL CINI.

Il sottoscritto _____ Nato a _____ il _____ Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
Residente in _____ via _____ n. cap _____ Città di _____ Prov. _____
Telefono n. _____ Cell. n. _____ Fax n. _____
E-mail: _____ posta certificata _____

In nome e per conto: proprio

TRASMETTE

Unito alla presente, il curriculum professionale per la valutazione del possesso dei requisiti per la formazione di un elenco di professionisti finalizzato all'eventuale affidamento di incarico professionale in ambito Comunicazione.

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n.445 del 28.12.2000 ed ai sensi dell'art. 46 e 47 del medesimo DPR.

DICHIARA

1. che i dati riportati nell'allegato curriculum sono veritieri;
2. di possedere i requisiti necessari per l'espletamento del suddetto incarico;
3. che non sussistono a proprio carico motivi ostativi a contrattare con la pubblica amministrazione;
4. di possedere specifica preparazione nei seguenti ambiti, da almeno _____anni_____:
 - a. esperto in Comunicazione e, in particolare, nelle aree tematiche di cui all'Avviso in oggetto:

- _____
- _____
- _____

5. di autorizzare CINI, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali, anche a mezzo di strumenti informatici, nell'ambito dei procedimenti per i quali la dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo MAIL:.....
impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni successive.

Allega alla domanda la seguente documentazione:

1. fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità
2. curriculum professionale, debitamente sottoscritto

Data _____

Firma
