

Alla c.a. dell'Ufficio Risorse Umane

Oggetto: Domanda di iscrizione nell'Elenco dei Professionisti Qualificati di PTSCLAS S.p.A.

Con la presente sono a chiedere di essere iscritto nell'Elenco dei Professionisti Qualificati di PTSCLAS S.p.A., società privata che fornisce servizi di ricerca e consulenza per conoscere ed intervenire sui fenomeni economici e sociali di sviluppo e trasformazione.

Di seguito alcuni dati essenziali:

Cognome e Nome	<input type="text"/>
Luogo di Nascita	<input type="text"/>
Data di Nascita	<input type="text"/>
Nazionalità	<input type="text"/>
Residenza	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Titolo di studio	<input type="text"/>
P.IVA	<input type="text"/>
Albo Professionisti (specificare)	<input type="text"/>
Clienti significativi (facoltativo)	<input type="text"/>
Servizi offerti	<input type="text"/>

Dipendente pubblico SI NO

Dichiaro di aver preso attenta visione dell'[Informativa Privacy](#) e presto il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità indicate al suo interno

Allego Curriculum Vitae professionale redatto secondo il modello europeo in formato pdf

Allego lettera di presentazione (facoltativa)

Mi impegno, qualora la mia disponibilità per qualunque motivo venisse meno, a chiedere sempre tramite email la mia cancellazione dall'Elenco Professionisti.

Data

Firma