

MODULO DI DOMANDA

(all.1)

(411.17)
ICE - Agenzia per la promozione all'estero e l'internazionalizzazione delle imprese italiane 123610 Mosca – Russia, Krasnopresnenskaya nab. 12, Ingresso 3, Ufficio 1202 T +7 495 967-02-75/77/78 E-mail: mosca@ice.it
Il/La sottoscritto/a (cognome)
A tal fine, conferma e dichiara le seguenti informazioni:
1. Possiede la/e cittadinanza/e
2. Possiede la residenza fiscale e/o il permesso di lavoro in Russia.
3. Risiede (indicare il Paese) dal dal
4. Si trova in uno stato fisico e mentale idoneo all'attività lavorativa;
5. Non ha subito condanne penali (comprese quelle all'estero), né procedimenti penali in Italia dall'estero.
5-bis. Non ci sono procedimenti penali pendenti in corso a suo carico.
6. Possiede la laurea in
7. Possiede competenze informatiche (specificare quali)
8. Numero di cellulare
9. Indirizzo e-mail
Allega i documenti indicati nell'Avviso di assunzione.
Allo scopo di ottenere un punteggio aggiuntivo (criteri preferenziali), il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di:
 Possedere le seguenti qualifiche, oltre a quanto richiesto, e allego al presente modulo i relativ certificati (Dottorati/Master/specializzazione presso università riconosciute):



2) Conoscenza delle lingue indicate nell'avviso

Nel caso Sì, alleg	ja i relativi certificati.				
3) Esperienze lavoi	rative:				
Azienda	Profilo/Mansioni	Periodo del servizio		Motivazioni per fine servizio	
		dal	al		
- conferma che tutte le informazioni fornite nella domanda sono complete, aggiornate e veritiere; - dichiara di consentire il trattamento delle informazioni personali fornite ai fini delle procedure d'esame, mediante strumenti manuali, informatici ed elettronici, ai fini dello svolgimento della procedura. Le informazioni potranno essere conservate anche successivamente per eventuale instaurazione di un rapporto di lavoro inerente alla gestione di tale rapporto; - è a conoscenza delle informazioni sulla legge sulla privacy ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. sul Codice in materia di protezione dei dati personali.					
Firma del/della candida	ato/a:				
Per qualsiasi corrispon	denza, il/la candidato/a d	esidera es	sere contattat	co/a al seguente indirizzo e-	
				2	

SI

NO