

Spett.le
Promex Azienda Speciale Camera
di Commercio di Padova Piazza
Insurrezione, 1/a
35137 PADOVA

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ domicilio fiscale _____ CAP _____
Via _____ Nr _____ tel. _____ fax _____
cell. _____ indirizzo e-mail _____
Codice Fiscale _____ **Partita IVA** _____

DICHIARA

di manifestare il proprio interesse per _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di possedere i requisiti indicati nell'art. 3, comma 2, del regolamento aziendale per il conferimento di incarichi esterni di collaborazione;
- di essere un soggetto con esperienza (maturata nello svolgimento ed esecuzione delle attività collegata a tali materie) almeno quinquennale;
- di essere iscritto all'albo dei consulenti del lavoro da almeno cinque anni;
- di possedere conoscenza della normativa delle aziende speciali della C.C.I.A.A.;
- di aver già svolto attività analoghe nei confronti delle aziende speciali delle

C.C.I.A.A.;

- di aver realizzato, nel triennio precedente alla presentazione della domanda, attività ricomprese nelle materie di cui all'allegato "A", nei confronti di aziende speciali e/o enti pubblici.

SI IMPEGNA

a comunicare ogni eventuale variazione dei dati indicati nel presente modulo.

Data ___/___/_____

Firma
