



Camera di Commercio  
Roma

FORMA CAMERA  
Azienda Speciale



Ministero degli Affari Esteri  
e della Cooperazione Internazionale

**Domanda di ammissione alla selezione per il reclutamento di nr. 5 giovani aspiranti Export Manager, per la partecipazione al progetto Scambi Giovanili "ITALIA-ALBANIA. NUOVE PROSPETTIVE COMMERCIALI E CULTURALI IN EUROPA" approvato dalla Direzione Generale del Sistema Paese (DGSP) del Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale (MAECI)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e.mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare al Bando Pubblico per la selezione di n. 5 giovani aspiranti Export Manager, per la partecipazione al progetto di Scambi Giovanili "ITALIA-ALBANIA. NUOVE PROSPETTIVE COMMERCIALI E CULTURALI IN EUROPA" approvato dalla Direzione Generale del Sistema Paese (DGSP) del Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale (MAECI).

A tal fine

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del suddetto decreto, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, che alla data di presentazione della presente domanda si trova nelle seguenti condizioni:

- Avere età compresa tra i 18 e 35 anni;
- Essere residente in maniera permanente in Italia;
- Avere la seguente conoscenza della lingua inglese, livello:  
A1 A2 B1 B2 C1 C2
- Aver conseguito il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
presso la seguente università \_\_\_\_\_



- Aver avuto le seguenti esperienze professionali (*indicare Paese Estero, tipo di esperienza, anni*).

<i>Paese Estero</i>	<i>Tipo di esperienza</i>	<i>Durata</i>

A tal fine allega alla presente:

- Curriculum vitae
- Documento di riconoscimento in corso di validità da cui sia visibile la foto e la firma

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione le venga fatta al seguente indirizzo email \_\_\_\_\_ impegnandosi a comunicare, per iscritto le eventuali successive variazioni e riconoscendo che Forma Camera sarà esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_