

APPLICATION FORM PROJECT MANAGER IPMA ITALY PER L'ANNO 2016

Nome Cognome

Data e luogo di nascita

Indirizzo..... Città Provincia

Cellulare Telefono.....

e-mail

Azienda

Ruolo Professionale

Titolo di Studio

- Nomi e contatti del proprio responsabile

Nome

Tel. Email

- Nome e contatti del Project Owner / Cliente rappresentante

Nome

Tel. Email

Il Candidato:

- Conferma che, in rapporto alle finalità del bando "PROJECT MANAGER IPMA Italy per l'anno 2016", è possibile fare riferimento al/ai progetto/i descritti nella documentazione trasmessa, avendone avuto l'esplicita autorizzazione dalle Parti interessate (cliente, fornitore/i ecc.).
- Conferma che è possibile utilizzare le immagini (figure, fotografie, loghi ecc.) così come riportati nella documentazione trasmessa.
- Conferma che il/i progetto/i a cui si fa riferimento nella documentazione trasmessa ha/hanno un piano e un budget approvati
- Conferma di avere preso visione del bando "PROJECT MANAGER IPMA Italy per l'anno 2016"
- Acconsente al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.L. n. 196/2003.

Data

Firma