

FORM DI PRESENTAZIONE

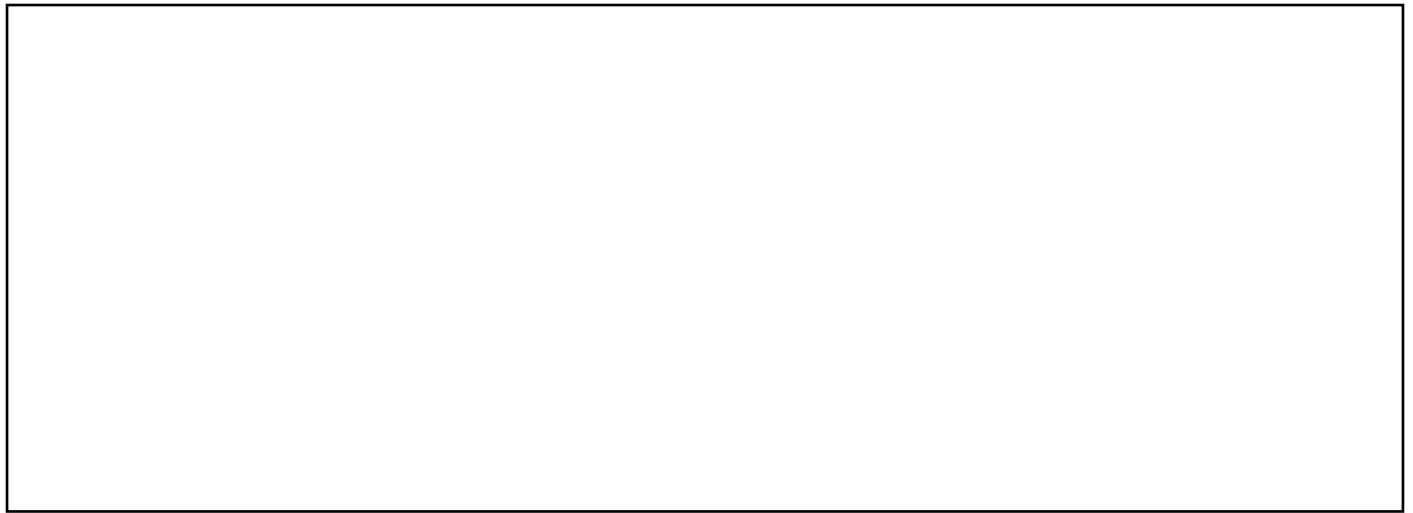
NOME COGNOME

INDIRIZZO MAIL CELLULARE

RUOLO AZIENDA

NOME DELL'INNOVAZIONE

DESCRIZIONE (Max 3000 battute spazi esclusi)



Allegare 2 foto del prodotto/progetto innovativo.

Firmando questo documento autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della ricerca e selezione del personale.

DATA

FIRMA