



C.A.P. .... Località .....Prov. ....  
Tel. Abitazione ...../.....

**di essere in possesso del seguente titolo di studio:**

.....  
conseguito presso .....in data.....

1. Qualifica triennale   
2. Altri diplomi (indicare quale:.....)

**di essere nella seguente condizione professionale (indicare una sola risposta)**

1. in cerca di prima occupazione in uscita dalla scuola/università   
*(chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro)*
2. disoccupato o iscritto alle liste di mobilità *(chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico, donne che hanno l'intento di rientrare nel mercato del lavoro)*
3. studente *(chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario)*
4. inattivo *(chi non ha e non cerca lavoro)*
- Appartenenza a categorie protette in virtù della L.68/99 (se si barrare)

Dichiara infine di essere a conoscenza che l'assegnazione al corso è subordinata al superamento di apposita selezione e che la relativa graduatoria sarà affissa presso Ente/Organizzatore.

Si allega Curriculum Vitae del candidato.

Altri allegati: indicare quali.....

Data, .....

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

Con la presente si autorizza codesto ente al trattamento dei dati personali esclusivamente rispetto al progetto in oggetto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003.