

C.A.P. LocalitàProv.
Tel. Abitazione/.....

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

.....
conseguito pressoin 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.