

# AUTOCANDIDATURA

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ Sesso M \_\_\_ F \_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ E:MAIL \_\_\_\_\_

PATENTE DI GUIDA CAT. \_\_\_\_\_ AUTO MUNITO SI \_\_\_ NO \_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

CONOSCENZE LINGUISTICHE \_\_\_\_\_

CONOSCENZE INFORMATICHE \_\_\_\_\_

ESPERIENZE LAVORATIVE NEL SETTORE DI AUTOCANDIDATURA SI \_\_\_ NO \_\_\_

Autocandidatura per: \_\_\_\_\_

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi D.lgs. n. 196/2003 Si \_\_\_ No \_\_\_

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_