



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 _____