

Riferimento annuncio N°

AUTOCANDIDATURA PER:

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 ☐

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi D.lgs. n. 196/2003 SI ☐ NO ☐

Data

Firma

-