

Modulo di adesione

Cognome: _____ Nome: _____ CF _____ Data di nascita: _____

Comune di nascita: _____ Indirizzo: _____ Comune di residenza: _____

Telefono: _____ email: _____

INTERESSATO ALLA RICHIESTA DI PERSONALE PER LA FIGURA DI:

pubblicata dal CPI di _____ in data _____

Titolo di studio: _____

Formazione Professionale: _____

Esperienze lavorative maturate nella mansione richiesta:

<u>Ragione sociale dell'Azienda</u>	<u>Qualifica</u>	<u>Durata</u>
1 _____	_____	dal _____ al _____
2 _____	_____	dal _____ al _____
3 _____	_____	dal _____ al _____
4 _____	_____	dal _____ al _____
5 _____	_____	dal _____ al _____

Descrizione delle competenze (mansioni svolte)

Competenze trasversali: _____

Conoscenze informatiche: _____

Conoscenza lingue straniere possedute e livello: _____

Patente Tipo: _____ **Automunito** _____

Requisiti agevolazioni assunzioni: _____

Note _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Si allega Cv si ☐ no ☐

Data _____

Firma dell'Utente

Firma operatore del CPI _____