

SCHEDA AUTOCANDIDATURA

Cognome _____ Nome _____

Data e Luogo di Nascita ____/____/____ Prov. (____)

Genere F ☐ M ☐ C.F. _____ Cittadinanza _____

Residenza in _____ Prov. (____) Via/Piazza _____ n° _____

C.A.P. _____ Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

E-Mail _____@_____

Patente Si ☐ Tipo _____ No ☐

Titolo di Studio _____

Situazione Occupazionale _____

Autocandidatura per _____

Autorizzo il trattamento e la comunicazione dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196/03, per i fini istituzionali del Centro

Data _____

Firma _____