

Servizio Domanda/Offerta - Modello autocandidatura

Riferimento annuncio

Figura professionale richiesta

Cognome nome

Nato a il

Residente a in via

Domicilio via
(se diverso dalla residenza)

Cittadinanza Tel.

Fax: E-mail

Iscritto nelle liste di collocamento o mobilità deCPI di

dal Patente di guida cat. Automunito Si No

Titolo di studio

Lingue conosciute suff. buono ottimo
 suff. buono ottimo

Conoscenze informatiche

Corsi Professionali

Esperienze lavorative dal al qualifica

.....
.....
.....
.....

Altre informazioni

Allegati

Data.....

Firma

In osservanza della vigente normativa sulla tutela della privacy, autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini istituzionali (d. lgs 196/2003).

