

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 del CPI 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).