





Servizio Domanda/Offerta - Modello autocandidatura

Riferimento annuncio					
Figura professionale ricl	hiesta				
Cognome		nome			
Nato a		il			
Residente a		in via			
Domicilio(se dive	erso dalla residenza)	via			
Cittadinanza		Tel.			
E-mail					
Iscritto al Centro Per l'Impiego di				dal	
Patente di guida cat		Automunito Si 🗆	No 🗆	_	
Titolo di studio					
Lingue conosciute			□ suff. □ suff.	□ buono □ ottimo □ buono □ ottimo	
Conoscenze informatich					
Corsi Professionali					
Esperienze lavorative	dal	al		qualifica	
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) e secondo la normativa europea prevista dal (UE) n. 2016/679 GDPR (General Data Protection Regulation)



Tel. +39 078242203

Tel. +39 0782623225

email: cpilanusei.ido@aspalsardegna.it PEC: agenzialavoro@pec.regione.sardegna.it www.aspalsardegna.it

