



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AGENZIA SARDA PRO SU TRABALLU
AGENZIA SARDA PER LE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO

(Riservato all'ufficio) Prot. n. _____ del _____

Figura richiesta _____ Rif. N. _____

Cognome _____ Nome _____ M
F

Luogo e Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Residenza _____ cap _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

☎ _____ Cell. _____ Mail: _____

Informazioni utili ai fini dell'autocandidatura

Titolo di studio _____

Corsi professionali _____

Conoscenze informatiche _____

Lingue straniere (indicare quali e livello) _____

Esperienze nella mansione presso: _____

Patente di guida: Si No Cat. _____ Automunito Si No

altro _____

Categoria soggetta ad assunzione agevolata:

Disoccupati/inoccupati di lunga durata : Collocamento mirato L. 68/99 : Mobilità :

Al sensi della normativa vigente l'offerta si intende estesa ad entrambi i sessi (D. Lgs. 198/2006).

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere in possesso dei requisiti richiesti per la preselezione di cui sopra e di essere disponibile ad un colloquio con l'Azienda. Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

data _____

firma _____