

**DATI PERSONALI**

COGNOME:

NOME:

DATA E LUOGO DI NASCITA:

CODICE FISCALE:

**DOMICILIO**

VIA

NR CIVICO:

COMUNE:

C.A.P.:

PROVINCIA:

**CONTATTI**

NR TELEFONO:

ALTRO NUMERO:

EMAIL:

**ISTRUZIONE E PROFESSIONE**

TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO

ANNO:

VOTAZIONE:

ATTUALE CONDIZIONE PROFESSIONALE:

POSIZIONE RICOPERTA:

TIPOLOGIA CONTRATTUALE:

ISCRITTO A LISTE: SI  NO  SE SI, QUALE?

DA QUANDO?:

CV ALLEGATO:

SI

NO

**PRE-ISCRIZIONE AD UN CORSO**

TITOLO CORSO:			
NR ORE:		FINANZIATO:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
PREFERENZA GIORNO:		PREFERENZA ORARIO:	
ALTRO CORSO D'INTERESSE:			
ALTRI CORSI FREQUENTATI:			
DURATA IN ORE:		SEDE:	

**CANDIDATURA PER UNA POSIZIONE**

RUOLO:			
ANZIANITA' NEL RUOLO:			
ALTRE POSIZIONI D'INTERESSE:			
CONTRATTO:	FULL TIME <input type="checkbox"/>	PART TIME	<input type="checkbox"/>
DISPONIBILITA' A TRASFERTE:	SI <input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
RAGLI DI RIFERIMENTO:			

**ALTRE INFORMAZIONI**

COME HA CONOSCIUTO ESSENZIALMENTE FORMAZIONE?:		
<input type="checkbox"/>	SITO INTERNET	
<input type="checkbox"/>	PUBBLICITA' SU GIORNALI	
<input type="checkbox"/>	PUBBLICITA' SU VOLANTINO/LOCANDINA	
<input type="checkbox"/>	FACEBOOK	
<input type="checkbox"/>	PASSAPAROLA	ALTRO (specificare)

Per presa visione ed accettazione della gestione della privacy (consenso raccolta e trattamento dati personali)

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_