



1. DATI ANAGRAFICI			
COGNOME			
NOME			
LUOGO DI NASCITA			
PROV.			
DATA NASCITA			
ETA'			
RESIDENZA	INDIRIZZO		
	COMUNE		
	CAP		
TEL			
CELL			
E-MAIL			
2. CONDIZIONE PROFESSIONALE			
Condizione professionale:	Data di iscrizione al C.P.I.	<input type="checkbox"/> GIOVANE NEOLAUREATO INOCCUPATO in cerca di PRIMA OCCUPAZIONE <input type="checkbox"/> DISOCCUPATO ALLA RICERCA DI NUOVA OCCUPAZIONE (iscritto alle liste mobilità')	
Se LAVORATORE DISOCCUPATO (far riferimento all'ultimo rapporto di lavoro)			Durata mobilità: Num. _____ mesi
Inquadramento			
Nome azienda			
Settore azienda			
3. CURRICULUM SCOLASTICO/FORMATIVO			
Titolo di studio	<input type="checkbox"/> DIPLOMA DI MATURITA' <input type="checkbox"/> LAUREA <input type="checkbox"/> ALTRO _____		
Se LAUREA	Titolo laurea:		
Votazione		Lode	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Se DIPLOMA MATURITA'	Titolo di Studio:	Votazione	
4. MOTIVAZIONE: Qual è stato il motivo che l'ha spinto a scegliere ed iscriversi a questo corso?			

Il/la sottoscritto/a autorizza GIF Scarl di Oderzo e Euroconsulting S.r.l. di Padova al trattamento dei dati personali ai sensi della legge n. 193/03 e s.m.i, all'invio di materiale pubblicitario, ad essere informato di altre iniziative similari e finanziamenti Regionali/FSE.

Allegare:

- Curriculum Vitae aggiornato
- Copia della carta di identità

Data

Firma



Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE DEL VENETO



INVESTIAMO PER IL VOSTRO FUTURO

INIZIATIVA COFINANZIATA DAL FONDO SOCIALE EUROPEO, NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA OPERATIVO 2007-2013 DELLA REGIONE DEL VENETO