

ALLEGATO B

MODULO DI CANDIDATURA PER LA SELEZIONE DEI PARTECIPANTI AI PERCORSI BIENNALI ITS AGROALIMENTARE 2017-2019

Istituto Tecnico Superiore (indicare il corso per cui si presenta la candidatura – 1 solo corso)

- 1 - **Tecnico superiore per il controllo, la valorizzazione e il marketing delle produzioni agrarie, agro-alimentari e agro-industriali - Gastronomo** – Sede di riferimento: CNOS-FAP Torino Valdocco
- 2 - **Tecnico superiore responsabile delle produzioni e delle trasformazioni agrarie, agro-alimentari e agro-industriali - Trasformazione ortofrutticola** - Sede di riferimento: Agenform Cuneo
- 3 **Tecnico superiore responsabile delle produzioni e delle trasformazioni agrarie, agro-alimentari e agro-industriali - Mastro birraio** – Sede di riferimento: Piazza dei Mestieri di Torino

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ Nome _____

Nazione di nascita _____ cittadinanza _____

Data di nascita _____ Comune di nascita _____

Prov (_____)

Codice fiscale _____

Indirizzo (residenza) _____ n. _____

Cap. _____ Città _____ Prov. _____

(domicilio se differente dalla residenza)

Indirizzo _____ n. _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

TITOLO DI STUDIO

Diploma indirizzo: _____ Anno: _____ Voto: _____

Laurea indirizzo: _____ Anno: _____ Voto: _____

ISCRIZIONE CENTRO PER L'IMPIEGO

SI NO

Se SI dal _____

CONDIZIONE LAVORATIVA

- Occupato a tempo indeterminato
- Occupato a tempo determinato
- Occupato con contratto a progetto / occasionale
- Occupato con contratto di apprendistato
- Iscritto alle liste di mobilità
- Possessore di partita IVA
- Cassa integrato (indicare il tipo di cassa) _____
- In cerca di prima occupazione
- Disoccupato
- Studente
- Altro (ad. es. borsista etc) _____

Com'è giunto a conoscenza del corso: _____

Data

Firma

Con riferimento al Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (G.U. 29 luglio 2003, n. 174 - Supplemento ordinario n. 123/L) a riguardo della "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", autorizzo all'uso dei dati sopra riportati.

Data

Firma

SPAZIO RISERVATO AD UTENTI STRANIERI

Conoscenza della Lingua Italiana

Parlato: Buona Discreta Sufficiente Insufficiente

Scritto: Buona Discreta Sufficiente Insufficiente

Permesso di soggiorno SI NO

Data scadenza permesso _____

Permesso di soggiorno per _____

In possesso di ricevuta per Permesso SI NO

data _____

Il candidato ha svolto un corso di alfabetizzazione SI NO

presso _____

Data

Firma

Con riferimento al Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (G.U. 29 luglio 2003, n. 174 - Supplemento ordinario n. 123/L) a riguardo della "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", autorizzo all'uso dei dati sopra riportati.

Data

Firma