

## ALLEGATO B

### MODULO DI CANDIDATURA PER LA SELEZIONE DEI PARTECIPANTI AI PERCORSI BIENNALI ITS AGROALIMENTARE 2019-2021

	Percorso
	<b>Tecnico superiore responsabile delle produzioni e delle trasformazioni agrarie, agro-alimentari e agro-industriali - trasformazioni cerealicole dei comparti molitorio, pastaio, dolciario e della panificazione</b> - Sede di riferimento: CIOFS-FP Virginia Agnelli

#### 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:

- Per esperienza di conoscenti/amici/familiari
- Social Media
- Pubblicità on-line
- Pubblicità su carta. stampata
- Scuola/Istituzioni Pubbliche (CPI, Informagiovani)
- Altro: \_\_\_\_\_

Data .....

Firma .....

Con riferimento al Regolamento (UE) 679/2016 e alle norme italiane vigenti in materia, riguardo alla “Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”, do il consenso e 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 Regolamento (UE) 679/2016 e alle norme italiane vigenti in materia, riguardo alla "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", do il consenso e autorizzo all'uso dei dati sopra riportati.

Data .....

Firma .....