

**MODULO DI PRE-ISCRIZIONE
PER IL PERCORSO BIENNALE ITS AGROALIMENTARE PIEMONTE
"ASSISTANT STORE MANAGER"
BIENNIO 2024-2026**

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ Nome _____
Nazione di nascita _____ Cittadinanza _____
Data di nascita _____ Comune di nascita _____
Prov (_____) _____
Codice fiscale _____
Indirizzo (residenza) _____ n. _____
Cap. _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____

(domicilio se differente dalla residenza)

Indirizzo _____ n. _____
Cap. _____ Città _____ Prov. _____
Cognome _____ Nome _____
nato/a il _____ a _____ Codice Fiscale _____
Residente a _____ via _____
Prov. _____ c.a.p. _____ recapito telefonico _____
indirizzo e-mail _____

DICHIARA

di essere in possesso del diploma _____
conseguito nell'anno scolastico ____/____ o di essere in procinto di
conseguire il diploma _____
presso (indicare tipo e nome della *Scuola*) _____
_____ città _____
CAP _____

CONDIZIONE LAVORATIVA

- Apprendista
- Disoccupato/inoccupato
- Possessore di partita IVA
- Cassa integrato (indicare il tipo di cassa) _____
- Inattivo (non sto cercando lavoro)
- Occupato
- Studente
- Tirocinio/Borsa di studio
- Altro (ad. es. borsista etc) _____

Come sei giunto a conoscenza del corso:

- Fiere ed eventi
- Cinema
- Orientamento scolastico
- Social
- Open day
- Ricerca Google
- Stampa locale
- Televisione
- Volantini
- 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