

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Progetto "FORTI: FORMazione e Tirocinio" – Work Experience breve – Anno 2023/2024

### "OPERATORE ALLA VENDITA"

DGR 1304 del 30/10/2023 - Progetto approvato con Decreto n. 207 del 04/04/2024

#### DATI PERSONALI

Cognome			
Nome			
Residenza	Indirizzo		
	Cap	Città	Prov.
Domicilio	Indirizzo		
	Cap	Città	Prov.
Telefono		Cellulare	
E-mail			
Codice Fiscale			
Data Nascita		Luogo di nascita	
Cittadinanza			
Titolo di Studio			
Altri titoli			
Stato Occupazionale			
Modalità di conoscenza dell'Intervento			
Motivo principale della candidatura			
Condizioni: la domanda di partecipazione al percorso formativo comporta l'accesso alla selezione. La selezione è condotta da una commissione interna il cui giudizio è insindacabile. L'accesso alla selezione è consentito previa consegna dei documenti richiesti.			
Data _____		Firma _____	

Trattamenti dati: ai sensi dell'Art. 3 del D.Lsg.196/03 e Reg UE 679/2016, la informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti saranno trattati nel massimo rispetto delle norme in vigore. I dati raccolti e conservati sono quelli necessari all'assolvimento delle finalità di gestione e di documentazione dei processi formativi e di orientamento. Si consegna **Informativa Privacy**.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### Elenco documenti allegati:

<input type="checkbox"/> Curriculum vitae	<input type="checkbox"/> Dichiarazione di immediata disponibilità (DID)
<input type="checkbox"/> Carta d'identità	<input type="checkbox"/> Foto tessera
<input type="checkbox"/> Codice fiscale	<input type="checkbox"/> Altro ( specificare).....
<input type="checkbox"/> Titolo di Studio	