



DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

**TECNICO CONTROLLO QUALITÀ NEL SETTORE ALIMENTARE
WORK EXPERIENCE SPECIALISTICA**

Codice progetto 4167-5-1358-2015, approvato con DDR N. 43 del 01/08/2016

Cognome e nome
Nato/a il a Prov.
Residente in via n°
Comune Cap..... Prov.
Tel. Cell..... E-mail

chiede di partecipare alle prove di selezione del progetto *Work Experience* e:

Dichiara

- di essere disoccupato *
- di essere inoccupato *
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
- di essere beneficiario di prestazione di sostegno al reddito**: _____

* Si definisce “**disoccupato**” il lavoratore in precedenza occupato che ha lasciato il proprio lavoro o lo ha perso e ne sta cercando un altro; “**inoccupato**” il cittadino in età lavorativa che non ha mai lavorato ma che è alla ricerca attiva di un’occupazione.

** A titolo di esempio: **ASPI, Mini ASPI, NASPI, ASDI** [...]

Allega

- Fotocopia fronte retro del documento di identità
- Fotocopia codice fiscale
- Attestazione stato di disoccupazione/inoccupazione (DID)
- Attestazione ISEE
- Curriculum Vitae Europass

Informativa ai sensi dell'Art.13 del D.Lgs. n.196/2003. La informiamo che i dati personali a lei relativi contenuti nella presente scheda sono trattati con il supporto di mezzi cartacei, informatici o telematici ai fini dell'organizzazione del progetto, nel pieno rispetto del D.Lgs 196 sulla "Tutela dei dati personali". Le ricordiamo che in qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003. Titolare del trattamento è ATTIVAMENTE SRL.

FIRMA

Data