

**Istituto Tecnico Superiore** (indicare il/i corso/i per cui si presenta la candidatura)

- ☐ Corso Tecnico superiore per l'organizzazione e la fruizione dell'informazione e della conoscenza – Video making  
☐ Corso Tecnico superiore per i metodi e le tecnologie per lo sviluppo di sistemi software - Mobile App Design

**DATI ANAGRAFICI**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nazione di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ provincia di nascita \_\_\_\_\_ comune di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo (residenza) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo (domicilio se differente dalla residenza) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Stato Civile (sposato/a - libero/a) \_\_\_\_\_ Sesso M F

**TITOLO DI STUDIO**

- ☐ Diploma indirizzo: \_\_\_\_\_ Anno: \_\_\_\_\_ Voto/Giudizio: \_\_\_\_\_  
☐ Laurea indirizzo: \_\_\_\_\_ Anno: \_\_\_\_\_ Voto/Giudizio: \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONE CENTRO PER L'IMPIEGO**

☐ **SI** ☐ **NO**

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: \_\_\_\_\_

### SPAZIO RISERVATO AD UTENTI STRANIERI

Conoscenza della lingua italiana

Parlato: <b>Buona</b> <input type="checkbox"/>	<b>Discreta</b> <input type="checkbox"/>	<b>Sufficiente</b> <input type="checkbox"/>	<b>Insufficiente</b> <input type="checkbox"/>
Scritto: <b>Buona</b> <input type="checkbox"/>	<b>Discreta</b> <input type="checkbox"/>	<b>Sufficiente</b> <input type="checkbox"/>	<b>Insufficiente</b> <input type="checkbox"/>

Permesso di soggiorno    SI ☐    NO ☐    Data scadenza permesso \_\_\_\_\_

Permesso di soggiorno per \_\_\_\_\_

In possesso di ricevuta per Permesso    SI ☐    NO ☐    Data \_\_\_\_\_

Hai svolto un corso di alfabetizzazione    SI ☐    NO ☐    presso \_\_\_\_\_

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 .....