

DESTINATARIO

PROGETTO: _____

	DATI
COGNOME	
NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
TELEFONO	
TITOLO DI STUDIO	
INDIRIZZO RESIDENZA (VIA, COMUNE, CAP, PROV)	
INDIRIZZO DOMICILIO (VIA, COMUNE, CAP, PROV) SE DIVERSO DA RESIDENZA	
PROPENSIONE A SVOLGERE QUALE MANSIONE	
NOTE	
DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE	COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'; COPIA CODICE FISCALE; COPIA PERMESSO DI SOGGIORNO (SE EXTRACOMUNITARIO) CURRICULUM VITAE FORMATO EUROPEO COPIA PATTO DI SERVIZIO PERSONALIZZATO CENTRO PER L'IMPIEGO COPIA DID (Dichiarazione di Immediata Disponibilità al Lavoro rilasciata dal CPI)
Restituire copia compilata a segreteria@formazionemediterraneo.it Per info chiamare 0964/381069 - 375/6326652	