







AII. A - DOMANDA DI CANDIDATURA

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

NOME		
COGNOME		
DATA DI NASCITA		
LUOGO DI NASCITA		
RESIDENZA	INDIRIZZO	
	LOCALITA'	
	CAP E COMUNE (prov)	
DOMICILIO (SE DIVERSO DA RESIDENZA)	INDIRIZZO	
	LOCALITA'	
	CAP E COMUNE (prov)	
RECAPITO TELEFONICO		
CELLULARE		
E-MAIL <small>OBBLIGATORIA PER RICEVERE COMUNICAZIONI UFFICIALI</small>		
CODICE FISCALE		
NUMERO DOCUMENTO D'IDENTITA' ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA		
DATA DI SCADENZA DEL DOCUMENTO		

DESTINAZIONE PRESCELTA

Paese		Lingua di lavoro	Scelta*
	Francia	Francese	<input type="checkbox"/>
	Spagna	Spagnolo	<input type="checkbox"/>
	UK	Inglese	<input type="checkbox"/>
	Germania	Tedesco	<input type="checkbox"/>

* indicare la prima scelta

CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

SPECIFICARE TITOLO, ANNO DI REALIZZAZIONE, DURATA, ENTE PROMOTORE, ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA DELLA CERTIFICAZIONE

1.	
2.	

ESPERIENZE DI TIROCINI AZIENDALI

INDICARE ANNO, DURATA, AZIENDA E SE SVOLTI TRAMITE LA SCUOLA, FORMAZIONE PROFESSIONALE O ALTRO

1.	
2.	

CONOSCENZE LINGUISTICHE

SE SI E' PARTECIPATO A CORSI RICONOSCIUTI ALLEGARE UNA COPIA DELL'ATTESTATO FINALE

LINGUA	SCRITTO						PARLATO					
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	A1	A2	B1	B2	C1	C2
EN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro _____												

ESPERIENZE ALL'ESTERO

INDICARE ANNO, DURATA, E MOTIVAZIONE

1.	
2.	

ESPERIENZE PROFESSIONALI

ELENCARE LE TRE ATTIVITA' PIU' SIGNIFICATIVE CHE HAI REALIZZATO FINO AD OGGI NEL TUO SETTORE PROFESSIONALE

1.	
2.	
3.	

TIROCINIO ATTESO NEL PROGETTO KEEPING TRADITIONAL

INDICARE BREVEMENTE QUALI ATTIVITA' TI PIACEREBBE REALIZZARE IN QUESTO PROGETTO ED IN QUALE SETTORE DI PIACEREBBE CONCRETAMENTE LAVORARE

1.	
2.	

Data __/__/__

Firma _____

Se minore:

Firma genitore o chi ne fa le veci _____

ISCRIZIONI:

Le iscrizioni devono pervenire,

PER posta raccomandata A/R, al seguente indirizzo:

IAL TOSCANA - Via benedetto Dei, 2/A - 50127 - Firenze.

O PER PEC (Posta Elettronica Certificata) al seguente indirizzo: ialcisl Toscana@pec24.it

entro le ore 13:00 del 20/03/2020

Nel caso di raccomandata A/R Non farà fede il timbro postale.

*Le domande che perverranno **successivamente** alla data di scadenza o **incomplete** dei documenti richiesti dal bando saranno dichiarate inammissibili.*