



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*
	Cechia	Inglese	<input checked="" type="checkbox"/>
	Francia	Francese	<input checked="" type="checkbox"/>

* indicare la prima scelta inserendo i numeri nel quadratino

ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

Indicare tipologia di diploma ed eventuale specializzazione:

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					
LIVELLO	A1	A2	B1	B2	C1	C2	A1	A2	B1	B2	C1	C2
EN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
FR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Altro _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

ESPERIENZE ALL'ESTERO

INDICARE ANNO, DURATA, E MOTIVAZIONE

1.	
2.	
3.	

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 TRADINTOUR

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

1.	
2.	
3.	

Data / /

Firma _____

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 31/08/2020

Nel caso di raccomanda 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.*