



DESTINAZIONE LAVORO



Regione Toscana



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE “DESTINAZIONE LAVORO”

Il/La sottoscritto/a (Nome)
(Cognome)
nato/a aProv. di
il
residente in Via/Piazza n.
CittàProv.
CAP
Telefono.....
Cell.
e-mail.....
Indirizzo a cui inoltrare eventuali comunicazioni (indicare solo se diverso dalla residenza):
presso
Via/Piazza n.
CittàProv.
CAP

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al corso di formazione “DESTINAZIONE LAVORO”,
organizzato dal Comune di Figline e Incisa Valdarno.

A tal fine, ai sensi dell’art. 46 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste
dall’art 76 dello stesso,

DICHIARA

- che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai propri titoli ed esperienze maturate contenute nell'allegato Curriculum Vitae corrispondono al vero
- di consentire il trattamento dei dati personali per le finalità della presente procedura selettiva ai sensi del D.Lgs n. 196/2003

Data.....

FIRMA LEGGIBILE

.....

Allegati:

- Curriculum Vitae
- Lettera di candidatura, che illustri le proprie motivazioni per partecipare al corso
- fotografie di opere realizzate (max 4) con relative didascalie (titolo dell'opera, anno, dimensioni, tecnica e materiali)