



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		

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					
	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"/>
Altro _____	<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"/>

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 KEEPING TRADITIONAL

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

O Brevi Manu presso la sede di Firenze, via Benedetto Dei 2/a

entro le ore 13:00 del 20/07/2022

N.B. LE PARTENZE SONO PREVISTE INDICATIVAMENTE ENTRO AGOSTO 2022.

Ci riserviamo di cambiare le date di partenza e/o di modificare la durata del tirocinio e/o il paese di destino sulla base degli aggiornamenti sulla situazione da Covid 19 per il paese di destinazione.

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.*