



**AUTOCANDIDATURA**  
Servizio Incontro Domanda Offerta di Lavoro  
Collocamento obbligatorio L. 68/99



Riferimento offerta n° \_\_\_\_\_

**Dati personali**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_)  
Residenza \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Patente \_\_\_\_\_  
Auto propria SI  NO  Iscritto al Centro Impiego di \_\_\_\_\_  
 Invalido civile L. 68/99  Art. 18 L. 68/99 (Orfano e vedova per causa di guerra, servizio o lavoro e categ. Equiparate)

**Istruzione**

Scuola elementare Licenza media inferiore Attestato di qualifica in \_\_\_\_\_ (1)  
Diploma di \_\_\_\_\_ (1)  
Laurea in \_\_\_\_\_ (1)

**Ulteriori informazioni**

**Lingue :**

_____ Livello	Ottimo	Buono	Scolastico
_____ Livello	Ottimo	Buono	Scolastico

**Informatica:**

Sistemi operativi/linguaggi \_\_\_\_\_  
Programmi/applicativi \_\_\_\_\_

**Corsi di formazione**

\_\_\_\_\_

**Esperienze professionali**

Azienda \_\_\_\_\_ periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
Mansioni \_\_\_\_\_  
Azienda \_\_\_\_\_ periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
Mansioni \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. del 30 giugno 2003, n. 196.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**(1) specificare in dettaglio**