



REGIONE DEL VENETO

**MODULO DI ISCRIZIONE ALLA SELEZIONE
PER IL CORSO FSE
“COLLABORATORE RESTAURATORE DEI BENI
CULTURALI”**

cod. progetto 1085/1/1/2330/2008 approvato con D.D.R. 1540/08

COGNOME:

NOME:

LUOGO E DATA DI NASCITA:

RESIDENZA: (Via, Piazza)

n.

Comune

Prov.

CITTADINANZA:

TELEFONO:

E MAIL:

TITOLO DI STUDIO:

DISOCCUPATO/A: SÌ NO¹ se si da quanto tempo:

INOCCUPATO/A: SÌ NO¹ se si da quanto tempo è in cerca di prima occupazione:

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- CURRICULUM VITAE con liberatoria al trattamento dei dati ai sensi del D Lgs 196/2003
- FOTOCOPIA DEL TITOLO DI STUDIO

FIRMA _____

AUTORIZZO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D Lgs 196/2003

DATA _____

FIRMA _____

UPA formAzione provvederà a comunicare la data e la sede del colloquio di selezione



UNIONE PROVINCIALE
ARTIGIANI PADOVA
Confortigiamato



UPA formazione Scarl – Piazza De Gasperi,22 – 35131 Padova – Tel. 049 8759777
Fax 049 658255 – upa.formazione@upa.padova.it – www.upa.padova.it

Riferimento Dott.ssa Cristina Blandini