



**SCHEDA DATI PERSONALI PER ADESIONE COLLOCAMENTO MIRATO
MATCH**

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

CAP, Città _____

Telefono _____

Cellulare _____

E-mail _____

Municipio _____

Titolo di studio _____ Votazione _____

Titolo di studio _____ Votazione _____

Titolo di studio _____ Votazione _____

Attività lavorative svolte e/o tirocini _____

Iscritto alle liste del collocamento obbligatorio (Legge 68/99) dal _____

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) _____, dichiara di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati, nei modi e per le finalità, necessari allo svolgimento delle attività di collocamento mirato MATCH.

_____, li _____

Firma _____