

MODULO REGISTRAZIONE ANAGRAFICA TIROCINANTE

Cognome: _____ Nome: _____

Nato a: _____ Provincia: _____ Il: _____

Codice Fiscale: _____

Residente via: _____ N.: _____

Città: _____ Provincia: _____ Cap: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____ e.mail: _____

Eventuale domicilio in via _____ N.: _____

Città: _____ Provincia: _____ Cap: _____

Patente di guida: SI - NO | Tipo: _____

Titolo di studio: _____

Licenza elementare Licenza media inferiore Qualifica Professionale (CFP)
 Diploma Laurea Altro (specificare)

Indirizzo del titolo di studio: _____

Nome dell'istituto/facoltà: _____

Anno conseguimento del titolo di studio: _____ Voto: _____

Attuale condizione:

Allievo formazione professionale Inoccupato (senza alcuna esperienza lavorativa)
 Studente scuola secondaria superiore Disoccupato (con precedente esperienza lavorativa)
 Frequentante corso post diploma In mobilità
 Universitario Soggetto portatore di handicap
 Frequentante corso post laurea Altro (specificare)

Lingue conosciute

1) _____ Scolastico Buono Ottimo Madrelingua
2) _____ Scolastico Buono Ottimo Madrelingua
3) _____ Scolastico Buono Ottimo Madrelingua

Livello:

Conoscenze informatiche: SI - NO

Data-base Foglio di calcolo
 Posta elettronica Programmazione
 Grafica e impaginazione Sistemi informativi
 Internet Videoscrittura

Conoscenze e abilità particolari: _____

Precedenti esperienze di tirocinio: SI - NO

Se si in quale settore: _____ Durata: _____

Nome dell'Azienda: _____ Città e Prov.: _____

Aspettative sullo stage/tirocinio:

Orientamento alla professione Acquisizione professionalità
 Futuro inserimento lavorativo Altro (specificare)

Area aziendale di inserimento:

Amministrazione/Contabilità Progettazione Ufficio tecnico
 Assistenza tecnica Qualità/servizi ambientali Marketing
 Biblioteca Ricerca e sviluppo Logistica
 Commerciale Risorse umane Segreteria
 Comunicazione Cultura/spettacolo Servizi per l'infanzia
 Front-office Servizi sociali Legale/finanza
 Sicurezza Sistemi informatici e informativi Produzione/linea
 Manutenzione/impiantistica Stampa/grafica Altro (specificare)

DICHIARAZIONE DI CONSENSO: In riferimento alla legge 31 dicembre 1996, n. 675 esprimo il consenso al trattamento dei dati personali. Ai sensi del d.lgs. n. 196/2003, autorizzo espressamente l'uso della posta elettronica per l'invio di comunicazioni commerciali (ad es.: offerte e informative promozionali, etc.) solo con il previo consenso del soggetto interessato. Si richiede, pertanto, di voler manifestare il predetto consenso, al fine di consentire una maggiore celerità nei rapporti. In qualsiasi momento potrà opporsi all'invio ulteriore di comunicazioni da parte di Boscolo S.r.l. comunicandolo per posta elettronica o per fax.

Data _____

Firma _____