

SCHEDA DI ADESIONE DA COMPILARE A CURA DEI CANDIDATI

FOTO

Nome e Cognome

Data di nascita

Nazionalità

Residente a

Prov.

Via

Num..

Tel./Cell.

E-mail

Profili Social

Patente auto Sì No

Auto munito Sì No

Disponibile agli spostamenti Sì No

I dati raccolti verranno utilizzati solamente ed esclusivamente per uso interno e per lo svogimento del servizio richiesto.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel curriculum vitae ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Luogo e data _____

Firma del Candidato
