

**SCHEDA ISCRIZIONE AL PERCORSO:
GIOVANI E IMPRESE: VALORIZZIAMO I SAPERI
(finanziato con il Contributo della Fondazione Cariverona)**

Dati anagrafici

Cognome e nome.....

Via..... n°.....

Residente nel Comune di

Cell. Tel..... Email.....

PROFESSIONI PRECEDENTEMENTE SVOLTE.....

.....

Cittadinanza:

italiana comunitaria non comunitaria

Età:

- | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> meno di 25 | <input type="checkbox"/> 51 – 60 |
| <input type="checkbox"/> 25 - 30 | <input type="checkbox"/> over 60 |
| <input type="checkbox"/> 31 - 35 | |
| <input type="checkbox"/> 36 – 50 | |

Titolo di studio

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Licenza media | <input type="checkbox"/> Laurea vecchio ordinamen./Specialistica |
| <input type="checkbox"/> Qualifica (3 anni) | <input type="checkbox"/> Laurea breve |
| <input type="checkbox"/> Diploma (5 anni) | <input type="checkbox"/> Titolo di studio non riconosciuto |
| | <input type="checkbox"/> Altro..... |

Situazione lavorativa

- Occupato/a
- Disoccupato/a
- In mobilità
- In cassa integrazione
- Studente/essa
- Altro..... **Iscritto/a al Centro per l'Impiego** **SI** **NO**

Motivazioni: perché vorrebbe partecipare a questo percorso?

- Per trovare un nuovo lavoro
- Per ampliare le mie competenze personali e professionali
- Per chiarire il mio progetto professionale
- Altro (specificare).....

Ambiti di interesse per la realizzazione dei due mesi di tirocinio

.....

Autorizzo il Cosp Verona al trattamento dei dati contenuti nella presente scheda ai sensi del D. Lgs. 196/03.

Data..... Firma.....