



**Modulo di candidatura al corso finanziato**

**Da consegnare all'Ufficio Protocollo del Comune di Poggiomarino entro il termine perentorio del 10-10-2011.** Si precisa che laddove il numero di domande dovesse essere superiore a 24 candidati si procederà alla selezione tramite entry test

**AREA INGLESE**

*CORSO INGLESE BASE C/O COMUNE DI POGGIOMARINO  
80 ORE*

**DATI ANAGRAFICI**

COGNOME E NOME:

DATA E LUOGO DI NASCITA:

DOMICILIO:

RESIDENZA:

RESIDENTE DALL'ANNO:

TELEFONO FISSO:

CELLULARE:

FAX:

E-MAIL:

CODICE FISCALE

**FORMAZIONE**

DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE IN:

PRESSO L'ISTITUTO:

CONSEGUITO IL:

VOTAZIONE DEL DIPLOMA:

ISCRITTO PRESSO L'UNIVERSITÀ':

ANNO D'ISCRIZIONE:

ANNO DI CORSO:

DURATA DEL CORSO DI LAUREA (ANNI)  5  3+2  4  3 (barrare la casella di interesse)

LAUREA IN:

PRESSO L'UNIVERSITÀ' DI:

DURATA DEL CORSO DI LAUREA (ANNI)  5  3+2  4  3 (barrare la casella di interesse)

Pag. 1 di 3





ANNO DI ISCRIZIONE:

ANNO E MESE DI LAUREA:

VOTAZIONE DI LAUREA:

INDIRIZZO DI LAUREA:

DISCIPLINA E TITOLO DELLA TESI

CORSI O SEMINARI DI DURATA SIGNIFICATIVA:

**POSIZIONE OCCUPAZIONALE (riempire con una X)**

INOCCUPATO

DISOCCUPATO  
(DA MENO DI 12 MESI)

DISOCCUPATO DI LUNGA  
DURATA (DA ALMENO 12 MESI)

IN STATO DI DISOCCUPAZIONE A SEGUITO  
DELLA CESSIONE DI UN CONTRATTO ATIPICO  
NEGLI ISTITUTI SCOLASTICI CON CONTRATTO  
NELL'A.S. 2008/2009

**LINGUE STRANIERE (riempire con una X)**

	FLUENTE	OTTIMO	BUONO	DISCRETO	ELEMENTARE
INGLESE					
ALTRO (SPECIFICARE _____)					

CERTIFICATI/ATTESTATI CHE DOCUMENTANO IL LIVELLO DI CONOSCENZA DELLE LINGUE STRANIERE (con votazione, data di conseguimento, ente, livello e durata) – SOGGIORNI ALL'ESTERO PER STUDIO E/O LAVORO.

**CONOSCENZE INFORMATICHE (indicare i software e il livello di utilizzo)**

WORD PROCESSING:

PACCHETTI APPLICATIVI:

DATA BASE:

PROGRAMMA DI GRAFICA:

ALTRI PROGRAMMI SPECIFICARE:



**COME E' VENUTO A CONOSCENZA DEL CORSO? (riempire con una X)**

AMICI	DOCENTI	INTERNET	MAILING
PUBBLICITA'	STAMPA	ALTRO	

**Allego alla presente la seguente documentazione:**

- curriculum vitae in formato europeo;
- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento;

Data di compilazione della domanda \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA ALL'INTERESSATO E CONSENSO AI SENSI DEL D.LGS 196/2003 (CODICE DELLA PRIVACY)**

I dati personali da Lei forniti con il modulo di candidatura, verranno da noi utilizzati anche con l'ausilio di strumenti elettronici nel pieno rispetto del codice della privacy D.lgs 196/2003.

I dati potranno essere comunicati, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali della Scuola, a soggetti esterni, aziende e società di consulenza per le seguenti finalità:

- Eventuale selezione dei candidati per il Corso
- Eventuale selezione dei candidati per stage, assunzioni, collaborazioni presso aziende e società di consulenza;
- Finalità didattiche, amministrative e di comunicazione legate alla eventuale selezione e alla gestione della Sua partecipazione al Corso;
- Elaborazioni statistiche;
- Invio di informative circa le attività che realizzerà il Consorzio CONSVIP.

Il conferimento di tali dati è necessario per valutare il profilo degli aspiranti e la loro mancata indicazione può precludere tale valutazione. I dati saranno conservati e utilizzati per le finalità sopra indicate e verranno cancellati decorsi i dieci anni dal conferimento. Le ricordiamo che il titolare del trattamento dei Suoi dati è il Consorzio CONSVIP. "Consorzio sviluppo nuove professioni", con sede in Napoli, Via Nuova Poggioreale 61, Centro Polifunzionale INAIL – Torre 6 . Per ogni richiesta potrà rivolgersi al Titolare della Regolamentazione e Adempimenti Istituzionali del Consorzio ed esercitare i diritti a Lei attribuiti dall'art. 7 del D.Lgs 196/2003 e, in particolare, il diritto di ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali; di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; nonché di opporsi al loro trattamento.

Ciò premesso Le chiediamo di esprimere il consenso all'utilizzo dei Suoi dati personali ai fini sopra citati.

Data \_\_\_\_\_ Firma per consenso al trattamento dei dati \_\_\_\_\_