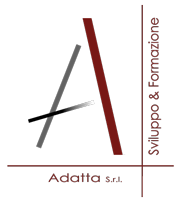


****

**MANIFESTAZIONE D’INTERESSE**

**COMPETENZE IN RETI INFORMATICHE ORIENTATE AL CLOUD: LA NUOVA FRONTIERA DELLA DIGITALIZZAZIONE**

**CODICE PROGETTO 4034-1-837-2017**

**DATI PARTECIPANTE** – compilare tutti i campi richiesti

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome** |  | | | | | | | |
| **Luogo e data di nascita** |  | | | | | | | |
| **Cittadinanza** |  | | | | | | | |
| **Comune di residenza** |  | | | Prov. |  | | CAP |  |
| **Indirizzo** |  | | | | | | | |
| **Comune del domicilio (se diverso)** |  | | Prov. | |  | | CAP |  |
| **Indirizzo** |  | | | | | | | |
|  | **ALLEGARE AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA E DOMICILIO** | | | | | | | |
| **Telefono fisso** |  | Cellulare | | | |  | | |
| **Codice Fiscale** |  | | | | | | | |
| **E-mail** |  | | | | | | | |
| **Data di iscrizione a Garanzia Giovani** | *data*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *CPI/YC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  **ALLEGARE PATTO DI SERVIZIO GARANZIA GIOVANI** | | | | | | | |
| **STATO OCCUPAZIONALE** | Disoccupato (in cerca di NUOVA occupazione)  Disoccupato (iscritto alle liste di mobilità)  Inoccupato (in cerca di prima occupazione)  Iscritto al Centro per L’impiego NO SI data di iscrizione.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ALLEGARE DID O AUTOCERTIFICAZIONE STATO OCCUPAZIONALE** | | | | | | | |
| **STATO DI ISTRUZIONE** | **ALLEGARE AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI ISTRUZIONE** | | | | | | | |
| **Titolo di studio posseduto** | *Titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  **ALLEGARE FOTOCOPIA TITOLO STUDIO O AUTOCERTIFICAZIONE** | | | | | | | |
| |  | | --- | | **Motivazione: Qual è stato il motivo che l’ha spinta a scegliere ed iscriversi a questo corso?** | | | | | | | | | |

**Per candidarsi:**

Inviare la manifestazione d’interesse corredata dai documenti o autocertificazioni richieste, fotocopia fronte retro della carta di identità e Curriculum Vitae formato Europass firmato all’indirizzo [formazione@adattaformazione.it](mailto:formazione@adattaformazione.it) .

**SOLO LE CANDIDATURE COMPLETE DI TUTTA LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA VERRANNO ACCETTATE.**

**ADATTA S.r.l. -** Via Savelli, 24 – 35129 Padova - Tel. 049 7387356 – Fax 049 8170686

E-mail: [formazione@adattaformazione.it](mailto:formazione@adattaformazione.it) – Web: [www.adattaformazione.it](http://www.adattaformazione.it) – P.I.: 04332880287