**PRODUCT DESIGNER**

**CODICE PROGETTO 4034-3-1785-2017**

**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**  |
| **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 **garanziagiovani@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 – Web: [www.adattaformazione.it](http://www.adattaformazione.it) – P.I.: 04332880287