



PUBBLICA ASSISTENZA VAL D'ARDA

DOMANDA DI ISCRIZIONE

INFORMAZIONI PERSONALI

OBBLIGATORIO

Cognome Nome :	
Indirizzo:	
Data di nascita:	
Nazionalità:	
Telefono:	
E-mail:	
Fax:	

ESPERIENZA NEL SETTORE

FACOLTATIVO

<i>Date (da – a)</i>	
<i>Nome e indirizzo dell'associazione</i>	
<i>Tipo di associazione e settore</i>	
<i>Tipo di impiego</i>	
<i>Principali mansioni e responsabilità</i>	

CAPACITA' E COMPETENZE

FACOLTATIVO

CAPACITA' E COMPETENZE RELAZIONALI <i>Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*</i>	
CAPACITA' E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc</i>	
PATENTE O PATENTI	

Data: _____

Firma: _____

SPAZIO RISERVATO AL RESPONSABILE MILITI

Data di ritiro modulo	
Data 1° contatto con aspirante milite	
Data di colloquio e consegna doc.	