

Spett.le  
GRUPPOFORMAZIONE SRL  
Via Albere 29 a  
37137 Verona

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente in Via \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
titolo di studio: \_\_\_\_\_  
telefono abitazione: \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

chiede

di poter essere ammesso/a alle selezioni per partecipare al percorso formativo

**“Addetto/a alla gestione amministrativa con l'estero (W.E. specialistica)”**

**Cod. 6633-0002-765-2019**

DGR N. 765 del 04/06/2019 - Work Experience per i Giovani

dichiara di essere:

- disoccupato/inattivo (senza alcun contratto di lavoro);
- di età compresa tra i 19 e i 29 anni che abbiano assolto l'obbligo formativo;
- di non frequentare un regolare corso di studi (secondari superiori, terziari non universitari o universitari);
- registrato e profilato nel portale veneto della Garanzia Giovani.

*Ai sensi del regolamento (UE) n. 679/2016 (“GDPR”), autorizzo all'inserimento dei dati personali in banca dati informatizzata e al trattamento degli stessi per fini di selezione e relative comunicazioni.*

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Allegati:*

- ) fotocopia documento di identità (fronte e retro);*
- ) copia codice fiscale;*
- ) curriculum vitae;*
- ) copia patto di servizio Garanzia Giovani.*