

Spett.le  
GRUPPOFORMAZIONE SRL  
Viale del Lavoro 37  
37135 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

## **“TECNICO DI AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE”**

**Cod. 6633-0001-1304-2023**

**DGR N. 1304 del 30/10/2023 – FORTI: FORMazione e TIrocinio**

dichiara di essere:

- disoccupato/inattivo (senza alcun contratto di lavoro);
- di età superiore ai 18 anni
- di età inferiore ai 18 anni ma che abbiano assolto l'obbligo formativo;

*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;