

Modulo di Candidatura

Da compilare in ogni sua parte e inviare all'indirizzo mail info@apriformazione.eu entro e non oltre le ore 17.00 del giorno 13/01/2026.

1. Dati anagrafici

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Nazionalità: _____

Residenza (indirizzo completo): _____

Telefono: _____

Email: _____

2. Titoli di studio

Titolo di studio conseguito: _____

Università/Istituto: _____

Anno di conseguimento: _____

3. Documenti allegati

- Curriculum Vitae in formato Europass
- Copia documento di identità
- Copia codice fiscale

4. Consenso al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy allegata e autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Luogo e data: _____

Firma: _____