

PIANO DI SVILUPPO SOCIO ECONOMICO

SCHEDA DI RILEVAZIONE

(PER I CITTADINI RESIDENTI DAL 16° ANNO DI ETÀ)

ANAGRAFICA

Cognome _____ Nome _____

Tel.: _____ Cell.: _____

Email: _____ @ _____

Sesso (M o F): _____ Data di nascita: _____ / _____ / _____ Cittadinanza: _____

Codice Fiscale: _____

Comune di nascita: _____ Prov. (____)

Comune di residenza: _____ Prov. (____)

Indirizzo (via): _____ n. _____ CAP: _____

Stato Civile: Libero Coniugato Figli - n. _____

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO (contrassegnare la casella che interessa)

[] Licenza elementare

[] Media inferiore

[] Diploma (specificare) _____

[] Laureando (specificare) _____ presumibilmente entro _____

[] Laurea Triennale (specificare) _____

[] Specializzando (specificare) _____ presumibilmente entro _____

[] Laurea Magistrale/Specialistica (specificare) _____

ALTRE ATTIVITA' FORMATIVE (contrassegnare la casella che interessa)

[] Corsi professionali (specificare) _____

[] Specializzazioni (specificare) _____

[] Master (specificare) _____

[] Altro (specificare) _____

STATO OCCUPAZIONALE
(contrassegnare la casella che interessa)

Studente – Istituto/Ateneo frequentato _____ in (località) _____

Corso di studi in _____

Inoccupato – dal _____

Occupato – dal _____ (specificare il tipo di lavoro svolto) _____

(indicare la località) _____

(indicare la tipologia di contratto) _____
(es. tempo indeterminato - tempo determinato- part-time etc)

Disoccupato – dal _____

(indicare precedenti impieghi) _____

Fuori dalla forza lavoro – dal _____

(es. pensionati – inabili – invalidi)

A causa di _____

SETTORE OCCUPAZIONALE DI PREFERENZA
(contrassegnare la casella che interessa)

Agricoltura Boschi Allevamento Industria Edilizia Comunicazioni

Commercio Turismo Ricettività Trasporti Artigianato

Amministrazione Pubblica Altro (specificare) _____

CAPACITA' E COMPETENZE PERSONALI

(specificare) _____

Lingua straniera conosciuta _____ livello _____

ALTRE ATTIVITA'

Sport (specificare) _____ Hobby (specificare) _____

Associazionismo (specificare) _____ Volontariato (specificare) _____

Altro (specificare) _____

Acerno, _____

Firma _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs 30.06.2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e degli artt. 6 e 13 GDPR 679/16 "Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali"

Acerno, _____

Firma _____