

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE VERCUPOINT

COGNOME		NOME	
MAIL		TELEFONO	
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Nazionalità <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Straniera (paese di origine)	Comune di residenza	Data di nascita
Titolo di studio	Indirizzo	Istituto	Anno conseguimento
Condizione	Specifica	Esperienze	Specifica
<input type="checkbox"/> studente/ssa		<input type="checkbox"/> volontariato	
<input type="checkbox"/> in cerca di 1° occupazione		<input type="checkbox"/> estero	
<input type="checkbox"/> disoccupato/a		<input type="checkbox"/> stage	
<input type="checkbox"/> altro		<input type="checkbox"/> sport	

Lingue parlate e livello

Periodo: indica eventuali periodi di non disponibilità all'esperienza

Motivazioni per cui ci si candida:

Data..... Firma