ISTITUTO VENETO PER I BENI CULTURALI

Organismo di Formazione accreditato dalla Regione del Veneto

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

REGISTRAR

Work Experience per l'ingresso alla professione

Dati del candidato

Nome.....

Cognome.....

Data e luogo di nascita.....

Indirizzo di Residenza.....

Codice Fiscale.....

Titolo di studio inerente al progetto.....

Recapito telefonico.....

E-mail.....

- □ Dichiara di essere disoccupato
- □ Dichiara di essere residente o domiciliato presso la regione Veneto

Il Progetto è soggetto a valutazione da parte della Direzione Lavoro della Regione Veneto e pertanto la realizzazione delle attività è subordinata all'approvazione da parte dell'Amministrazione regionale.

Data..... Firma.....