

SCHEDA PARTECIPAZIONE

DATI ANAGRAFICI

COGNOME E NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

RESIDENZA

Luogo/Città/Provincia di residenza

N° cell.re GSM-R FS

(eventuale) indirizzo posta elettronica

FIGLI MINORI A CARICO

1

2

3

4

PIU' DI 4

FORMAZIONE SCOLASTICA

TITOLO CONSEGUITO (A CONCLUSIONE DEL CICLO DI STUDI SCOLASTICI)

DATI LAVORATIVI

SOCIETA'/DIVISIONE

IMPIANTO

PRESIDIO TERRITORIALE

CID

DATA ASSUNZIONE IN FS

PROFILO

DATA/ PROFILO SUCCESSIVO

DATA/PROFILO SUCCESSIVO

FIGURA PROFESSIONALE ATTUALE

PARAMETRO

TIPO PATENTE

DATA ACQUISIZIONE ABILITAZIONE DA 1° AGENTF

ALTRE ABILITAZIONI/ABILITAZIONI SUPPLEMENTARI POSSEDUTE

SEDE DI LAVORO RICHIESTA (indicare in ordine di preferenza)

1

2

3

Dichiaro di aver preso visione della manifestazione d'interesse di cui al Prot. TRNIT.CORP..... N.....del in tutti i suoi contenuti e confermo che le informazioni da me rese sono tutte veritiere. In particolare confermo con la sottoscrizione della presente, l'impegno al trasferimento nel caso di esito positivo.

Data

Firma