



Progetto “CarnevalÖA – Costruiamo insieme il Carnevale”

CANDIDATO

NOME _____ COGNOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____ M F

CITTADINANZA _____

RESIDENTE IN _____ INDIRIZZO _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

ISCRIZIONE AL CENTRO PER L'IMPIEGO: SI NO SE SI DA QUANDO _____

INVALIDITA': SI NO SE SI SPECIFICARE LA % _____

DISABILITA' (come da Legge 104/92 art 3 comma 3): SI NO

PERSONE INQUADRABILI NEI FENOMENI DI NUOVA POVERTA' : SI NO
(sulla base di evidenze quali reddito, difficoltà abitativa, ecc.. analizzate dai servizi sociali)

ALTRA CATEGORIA DI SVANTAGGIO: _____

TITOLO DI STUDIO _____

Corso di preferenza:

- FORMAZIONE ADDETTI ALLA REALIZZAZIONE DI MACCHINE FESTIVE/CARRI DEL CARNEVALE, MASCHERE E MANUFATTI IN CARTAPESTA
- FORMAZIONE: SERVIZI DI ASSISTENZA TECNICA NELL'ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DI ATTIVITÀ EVENTI E MANIFESTAZIONI ARTISTICHE E CULTURALI
