**SEZIONE ANAGRAFICA**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME  |  |
| COGNOME |  |
| C.F.  |  |
| SESSO |  |
| NATA/O IL |  |
| COMUNE DI |  |
| CITTADINANZA  |  |
| STATO CIVILE\*  |  |
| DOCUMENTO di RICONOSCIMENTO |  |
| COMUNE DI RESIDENZA |  | C.A.P. |  |
| INDIRIZZO DI RESIDENZA |  |
| INDIRIZZO DI DOMICILIO  |  |
| TELEFONO |  | CELL. |  |
| INDIRIZZO MAIL PERSONALE  |  |
| **\*NUCLEO FAMILIARE:**CONIUGE (NOME COGNOME) |  |
| PROFESSIONE |  |
| FIGLI N.  |  |
| NOME E COGNOME  |  | ETÀ |  |
| NOME E COGNOME  |  | ETÀ |  |
| NOME E COGNOME  |  | ETÀ |  |
| NOME E COGNOME  |  | ETÀ |  |

**SEZIONE LAVORO**

|  |  |
| --- | --- |
| OCCUPATO |  |
| DISOCCUPATO (ANZIANITÀ ) |  |
| INOCCUPATO (ANZIANITÀ)  |  |
| LISTE SPECIALI (APPARTENENZA A DETERMINATE CATEGORIE) |  |
| STUDENTE  |  |
| AZIENDA/ SCUOLA/ ENTE |  |
| SEDE/ INDIRIZZO |  | C.A.P. |  |
| QUALIFICA PROFESSIONALE |  |
| TITOLO DI STUDIO |  |
| INDIRIZZO MAIL UFFICIO |  |
| TEL. UFFICIO |  | FAX |  |

**SEZIONE A.N.S.I.**

|  |  |
| --- | --- |
| DATA DI ISCRIZIONE |  |
| COMITATO DI |  |
| INDIRIZZO |  |
| COMUNE DI  |  |
| TEL.  |  |
| SITO  |  |
| INDIRIZZO MAIL |  |

 *barrare la casella corrispondente*

|  |  |
| --- | --- |
| PRESIDENTE  |  |
| VICE PRESIDENTE |  |
| CONSIGLIERE  |  |
| COMPONENTE  |  |
| GENITORE  |  |
| DOCENTE  |  |
| DIRIGENTE  |  |
| STUDENTE  |  |
| SIMPATIZZANTE |  |

Il/La sottoscritto/a firmando la presente scheda dichiara di non aver riportato condanne penali, ne di averne in corso.

**Autorizzo** / **Non Autorizzo**  il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_