



Fondazione  
**PRO VALTELLINA**  
Ente filantropico



**Patronato  
Acli**  
Per i servizi sociali dei lavoratori e dei cittadini



## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PERCORSO

*Percorso di orientamento al lavoro e  
di valorizzazione delle competenze*

### INFORMAZIONI ANAGRAFICHE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Sesso  M  F

Nato/a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_), il giorno \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

### RESIDENZA:

Luogo \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

### DOMICILIO: (se il domicilio è diverso dalla residenza)

Luogo \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### SE CITTADINO STRANIERO:

#### TIPOLOGIA TITOLO DI SOGGIORNO

- Permesso soggiorno MOTIVO \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_  
 Permesso soggiorno LUNGO PERIODO  
 CITTADINO COMUNITARIO

Da quanti anni è in Italia? \_\_\_\_\_

Associazioni Cristiane Lavoratori Italiani  
**SEDE PROVINCIALE DI SONDRIO**

Via Cesare Battisti 30 – 23100 Sondrio (SO) – Tel. 0342 212352 – 0342 213905 – Fax 0342 517911 –  
[segreteria.aclisondrio@gmail.com](mailto:segreteria.aclisondrio@gmail.com) – [www.aclisondrio.it](http://www.aclisondrio.it)



Fondazione  
**PRO VALTELLINA**  
Ente filantropico



**Patronato  
Acli**  
Per i servizi sociali dei lavoratori e dei cittadini



### SITUAZIONE FAMILIARE (apporre una x):

- Nucleo familiare composto da una **persona sola senza figlio** altre persone a carico.
- Nucleo familiare composto da persona sola con figli o altre persone a carico.  
Specificare numero di persone a carico: \_\_\_\_\_
- Nucleo familiare costituito da **coppia con uno o più figli** o altre persone a carico.  
Specificare il numero di persone a carico: \_\_\_\_\_
- Nucleo familiare costituito da **coppia senza figli**.
- Altra situazione: \_\_\_\_\_

### ESPERIENZA LAVORATIVA

Ultima esperienza lavorativa:

- Mansione svolta \_\_\_\_\_
- Nome azienda \_\_\_\_\_
- Tipo di contratto \_\_\_\_\_
- Da \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_

### COME È VENUTO/A A CONOSCENZA DELLO “SPORTELLO ACLI ORIENTA”?

- SERVIZI SOCIALI/COMUNE
- CARITAS
- PASSAPAROLA
- \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*“Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D. lgs. 196 del 30 giugno 2003”*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Associazioni Cristiane Lavoratori Italiani  
**SEDE PROVINCIALE DI SONDRIO**

Via Cesare Battisti 30 – 23100 Sondrio (SO) – Tel. 0342 212352 – 0342 213905 – Fax 0342 517911 –  
[segreteria.aclisondrio@gmail.com](mailto:segreteria.aclisondrio@gmail.com) – [www.aclisondrio.it](http://www.aclisondrio.it)