



Associazione Mountain Bike Italia

www.amibike.it • info@amibike.it

Curriculum Vitae Europass

Gentile candidato Le chiediamo di completare la sua iscrizione con la presente al fine di creare in seno all'AMI una banca dati di figure professionali che un domani potrebbero essere contattate per svolgere attività inerenti allo sviluppo della nostra associazione. Se ti è possibile consegnala via email al seguente indirizzo: drmedicalp@aliceposta.it . riportando sulla tua email di inoltro l'autorizzazione al consenso dei dati personali.

Informazioni personali	
Cognome(i)/Nome(i)	
Indirizzo(i)	
Telefono(i):	
Fax	
E mail	
Cittadinanza	
Data di nascita	
Sesso	
Esperienza professionale	
Lavoro o posizione ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Tipo di attività o settore	
Istruzione e formazione	
Titolo della qualifica rilasciata	
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	
Capacità e competenze personali	
Madrelingua(e)	
Altra(e) lingua	
Autovalutazione	
Capacità e competenze sociali/organizzative/tecniche/informatiche	
Capacità e competenze artistiche	
Patente	
Allegati	

Autorizzo il trattamento dei dati forniti da parte di AMIBIKE, ai sensi della legge (D.lgs. 196/2003).

In fede

_____ li _____