

## MODULO DI ADESIONE INFODAY

*Infermieri per la Germania*

**Venerdì 7 Ottobre 2016**

**Confermo la mia presenza all'Infoday di Milano il 7 Ottobre 2016 ore 14,00 presso la  
Struttura di Informagiovani sita in Via Dogana, 2 – 20123 Milano**

Nome <input style="width: 95%;" type="text"/>	Cognome <input style="width: 95%;" type="text"/>
Luogo e data di nascita <input style="width: 95%;" type="text"/>	Cittadinanza <input style="width: 95%;" type="text"/>
Città Residenza <input style="width: 95%;" type="text"/>	Occupazione attuale <input style="width: 95%;" type="text"/>
Diploma Infermiere <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	Conoscenza Lingua Tedesca <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Nome Università <input style="width: 95%;" type="text"/>	Conoscenza Lingua Inglese <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Data Rilascio <input style="width: 95%;" type="text"/>	Altre Lingue <input style="width: 95%;" type="text"/>
Telefono <input style="width: 95%;" type="text"/>	Email <input style="width: 95%;" type="text"/>
Reparto/i di interesse <input style="width: 95%;" type="text"/>	Esperienze in Germania <input style="width: 95%;" type="text"/>
<b>Attraverso quali canali hai conosciuto questa opportunità:</b> <input type="checkbox"/> LinkedIn <input type="checkbox"/> Infojobs <input type="checkbox"/> Passaparola <input type="checkbox"/> TiConsiglio <input type="checkbox"/> rete EURES <input type="checkbox"/> Eurocultura <input type="checkbox"/> rete EURES <input type="checkbox"/> ScambiEuropei <input type="checkbox"/> Facebook (specifica pagina) <input style="width: 95%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Università (specifica) <input style="width: 95%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Altro (specifica) <input style="width: 95%;" type="text"/>	

**Il presente modulo deve essere compilato in tutte le sue parti e inviato al seguente indirizzo mail**

**entro il 30 settembre 2016: a [ccount@jobinternational.es](mailto:ccount@jobinternational.es) ed i n cc a [eures@afolmet.it](mailto:eures@afolmet.it)**

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

Data e Firma