



Cognome e Nome completo:
Data di Nascita:
Comune di Nascita:
Sigla Provincia di Nascita:
Nazione di Nascita:
Cittadinanza:
Codice Fiscale:
Indirizzo di Residenza:
CAP di Residenza:
Comune di Residenza:
Sigla Provincia di Residenza:
Indirizzo di Domicilio (se diverso da Residenza):
CAP di Domicilio:
Comuna di Domicilio:
Sigla Provincia di Domicilio:
N. di Cellulare:
Indirizzo E-Mail:
N. di Scarpe (solo se tecnico):
Mansione principale svolta:
Titolo di studio:
Data preferibile di inizio rapporto in AMS Coop:
- COORDINATE BANCARIE – IBAN:

- ALLEGARE FOTOTESSERA IN JPG

Ricorda che all'atto dell'iscrizione occorre disporre di:
✓ Carta di Identità o Passaporto in corso di Validità
✓ Tesserino del Codice Fiscale / Tessera Sanitaria
✓ CV Curriculum Vitae

Nota Bene: le pratiche per l'iscrizione saranno effettuate presso la sede amministrativa della Coop di Via Piumati 13, zona stazione ferroviaria, a Bra (CN).

Google Maps: <https://goo.gl/maps/zmMxK>

