

Scheda domanda di lavoro

DATI ANAGRAFICI

Cognome		Nome	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Sesso	Femmina <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/>	Codice Fiscale	

RESIDENZA

Via			
Comune			Prov.
Indirizzo e-mail	Tel.		
Note			
Reperibilità			

Stato civile	Nubile/Celibe	<input type="checkbox"/>	Vedova/o	<input type="checkbox"/>
	Coniugata/o	<input type="checkbox"/>	Divorziata/	<input type="checkbox"/>
	Convivente	<input type="checkbox"/>	Non dichiarato	<input type="checkbox"/>
	Separata/o	<input type="checkbox"/>	Figli a carico	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> di cui minori N. ____

Patenti	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	K <input type="checkbox"/>
----------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Mezzo di locomozione	Auto <input type="checkbox"/>	Moto <input type="checkbox"/>	Bicicletta <input type="checkbox"/>
-----------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

Appartenente alla categorie protette ai sensi L.68/99? si no

Si beneficia di legge 407? si no

Altre agevolazioni all'assunzione? (over 50, iscrizione alle liste di mobilità..)

Note	
-------------	--

Indicazioni per la ricerca del lavoro (professioni desiderate)

Propensione	1^ Professione		Con esperienza	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	2^ Professione		Con esperienza	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	3^ Professione		Con esperienza	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Note sulle disponibilità				
Note del candidato				

STUDI E FORMAZIONE

Titolo di studio	Licenza Media <input type="checkbox"/> Diploma Scuola Superiore <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/>		
Istituto e anno			
Conseguito all'estero	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Riconosciuto in Italia	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Istituto e anno			

Ulteriore formazione

Ulteriore formazione	
Titolo corso	
Ente formatore	
Anno di conseguimento	

CONOSCENZE LINGUISTICHE

Lingua		Ambiti	Letto <input type="checkbox"/> Scritto <input type="checkbox"/> Parlato <input type="checkbox"/> Certificato EQF <input type="checkbox"/> Liv.
Livello	Scolastico <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Tecnico <input type="checkbox"/> Fluente <input type="checkbox"/> Madrelingua <input type="checkbox"/>		

Lingua		Ambiti	Letto <input type="checkbox"/> Scritto <input type="checkbox"/> Parlato <input type="checkbox"/> Certificato EQF <input type="checkbox"/> Liv.
Livello	Scolastico <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Tecnico <input type="checkbox"/> Fluente <input type="checkbox"/> Madrelingua <input type="checkbox"/>		

CONOSCENZE INFORMATICHE

Internet		Livello	Principiante <input type="checkbox"/>	Utilizzatore <input type="checkbox"/>	Esperto <input type="checkbox"/>
Office		Livello	Principiante <input type="checkbox"/>	Utilizzatore <input type="checkbox"/>	Esperto <input type="checkbox"/>
Posta elettronica		Livello	Principiante <input type="checkbox"/>	Utilizzatore <input type="checkbox"/>	Esperto <input type="checkbox"/>
Ulteriori conoscenze informatiche					

PRECEDENTI ESPERIENZE LAVORATIVE SIGNIFICATIVE

Dal (anno)		Al (anno)	
Tipologia di contratto			
Orario	Full time <input type="checkbox"/> Part time <input type="checkbox"/> (solo per il part time: N° ore _____)		
Descrizione attività svolta			
Azienda		Luogo	

DISPONIBILITA' LOGISTICO/ TEMPORALI/ CONTRATTUALI

Disponibilità	Full Time	<input type="checkbox"/>	Convivenza	<input type="checkbox"/>
	Part time mattino	<input type="checkbox"/>	Part time pomeriggio	<input type="checkbox"/>
	Turni diurni	<input type="checkbox"/>	Turni notturni	<input type="checkbox"/>
	Lavoro estivo	<input type="checkbox"/>	Trasferte	<input type="checkbox"/>
	Turni festivi	<input type="checkbox"/>	Turni a rotazione	<input type="checkbox"/>
	Indeterminato	<input type="checkbox"/>	Determinato	<input type="checkbox"/>

Zona di lavoro	Solo in città <input type="checkbox"/> Città e Provincia <input type="checkbox"/> Altre città <input type="checkbox"/> Indifferente <input type="checkbox"/>
Note sulla disponibilità	

NOTE DELL'OPERATORE

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03

Data compilazione:

Firma: