

AUTOCANDIDATURA RIF N° _____ FIGURA PROFESSIONALE _____

Cognome _____ Nome _____ M ☐ F ☐

Data di nascita _____ Luogo _____ cittadinanza _____

Residenza _____ cap _____

Domicilio (se diversa dalla residenza) _____ cap _____

Recapiti telefonici _____ cell _____

Permesso di soggiorno Si ☐ No ☐ Iscritto alle liste di cui alla legge 68/99 Si ☐ No ☐

Titolo di studio _____

Corsi professionali _____

Conoscenze informatiche _____

Lingue straniere _____ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ 2 ☐

Lingue straniere _____ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ 2 ☐

Esperienze di lavoro nel settore dell'offerta _____

Esperienze di lavoro in altri settori _____

Patente di guida Si ☐ No ☐

A B C D E F K altro _____ Automunito Si ☐ No ☐

Categoria soggetta ad assunzione agevolata Si ☐ No ☐

Se sì, specificare _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere in possesso dei requisiti richiesti per la preselezione di cui al riferimento sopra indicato e di essere disponibile ad un colloquio informativo con l'azienda.

Si autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs.196/2003 e dell'art. 13 del GDPR n.679/2016 (Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali)

Data _____

Firma _____