

TIMBRO DELL'AZIENDA

DOMANDA DI LAVORO

N.

AVVERTENZE: La domanda deve essere manoscritta. - Le notizie da Lei fornite saranno trattate con la massima riservatezza. - La compilazione del questionario non comporta alcun reciproco impegno per l'assunzione.

dati anagrafici

LO QUEZZO MARCO

COGNOME E NOME

COLLEFERRO

LUOGO DI NASCITA

31

ETA

28/09/1990

DATA DI NASCITA

ITALIANA

NAZIONALITA

L92MRC90P28C858P

CODICE FISCALE

LADISPOLI

COMUNE DI RESIDENZA

RM

PROV.

00055

CAP

VIA FLAVIA 42

INDIRIZZO

333 82262651

TELEFONO

celibe

nubile

con coniuge

vedovo

vedova

con n.

figli di età: 1° 1 ANNO; 2° _____; 3° _____; 4° _____; 5° _____

Altre persone a carico: no si e sono _____

Patente di guida: no si Tipo: A-B

curriculum studi

MEDIE INFERIORI anno di conseguimento 2003

MEDIE SUPERIORI diploma di _____

istituto/città _____ anno di conseguimento votazione _____/100

se non diplomato: ultima classe frequentata 4° SUPERIORE AGRARIO anno 2007

UNIVERSITÀ laurea in _____ indirizzo _____

università/città _____

titolo della tesi di laurea _____

anno di conseguimento votazione _____/110

se non laureato: ultimo anno di corso frequentato _____ anno n. esami superati _____

lingue estere

LINGUA CONOSCIUTA

GRADO DI CONOSCENZA DELLA LINGUA:

INGLESE

PARLATA	<input type="checkbox"/> ottimo	<input checked="" type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> discreto	<input type="checkbox"/> scolastico
SCRITTA	<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> buono	<input checked="" type="checkbox"/> discreto	<input type="checkbox"/> scolastico
PARLATA	<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> discreto	<input type="checkbox"/> scolastico
SCRITTA	<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> discreto	<input type="checkbox"/> scolastico

studi all'estero

NAZIONE

MOTIVO

DAL / AL

conoscenze professionali

DATTILOGRAFIA NO SI STENOGRAFIA NO SI

PERSONAL COMPUTER NO SI ambienti: DOS Unix Windows System 5 (Macintosh)

programmi: Data Base Word Processing Fogli elettronici

ALTRO _____

iscrizione ad albi professionali

SI NO quali: _____

corsi di formazione specializzazioni

TITOLO / DESCRIZIONE	ENTE ORGANIZZATORE	ANNO PARTECIPAZIONE	DURATA IN GIORNI
ANETO CONDIZIONE ESCAVATORI- CARICATORI FRONTALI	MICRO COSMO	2015	2 gg
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

posizione militare

Da assolvere: data presunto arruolamento _____

Assolto: dal _____ al _____ Grado _____ Arma _____

Esente Altro _____

invalidi e altre categorie speciali

No Si Se si specificare _____

invalidità _____, _____% categoria pensione _____

handicap

lavoro

prima occupazione disoccupato dal _____ occupato (vedi voce relativa qui sotto)

pensionato INPS _____
CERTIFICATO NUMERO _____

spostamenti

disponibile al trasferimento Italia estero disponibile a viaggiare per lavoro Italia estero

occupazione attuale

SD SIENA DISTRIBUZIONE SRL
DITTA

VIA AURELIA KM 38
INDIRIZZO

03/06/2018 AUTISTA-MAGAZZINIERE
ASSUNTO IL QUALIFICA

AUTISTA Mezz
TIPO DI LAVORO

€ _____ CATEGORIA _____
RETRIBUZIONE MENSILE

MOTIVO DELLE EVENTUALI DIMISSIONI _____

attitudini professionali e aspirazioni AREA AZIENDALE IN CUI PREFERIREBBE OPERARE

GARATTERISTICHE DELL'ATTIVITÀ CHE DESIDEREREBBE SVOLGERE

eventuali altre informazioni
(CHE IL CANDIDATO RITENGA UTILE FORNIRE)

Confermo la veridicità e l'esattezza delle informazioni fornite.

data

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

firma

D.L. 30/06/2003 N. 196/03 TUTELA DEI DATI PERSONALI

INFORMATIVA art. 7-13

La informiamo che i dati personali da Lei trascritti nel presente modulo saranno oggetto di trattamento in relazione alle sole finalità di ricerca e selezione del Personale, con l'utilizzo di mezzi che Le assicurino la massima riservatezza. La preghiamo di evitare di riportare dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o d'altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni ed organizzazioni, i dati personali idonei a rivelare la vita sessuale nonché lo stato di salute, a meno che questi non costituiscano titolo per ricoprire la posizione ricercata, fermo restando che il suo stato di salute deve essere compatibile con la posizione cui Lei aspira.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Preso atto di quanto sopra, consapevole dei diritti a me riconosciuti dalla D.L. 196/03, in specie dall'art. 13, autorizzo codesta azienda al trattamento dei dati personali da me forniti per le sole finalità di ricerca e selezione del Personale.

data

11/01/2022

firma

Leone Marco

SPAZIO RISERVATO ALLA DIREZIONE

Considerazioni sul candidato



5 423 23 514004