

## NOTA INFORMATIVA

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

### RECAPITO TELEFONICO:

cellulare: \_\_\_\_\_ orari reperibilità \_\_\_\_\_

abitazione \_\_\_\_\_ orari reperibilità \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

**CONIUGATO / A :** ( ) Sì ( ) No

Se sì, indicare l'attuale stato di famiglia :

( indicare il tipo di parentela con mg / ma / fg )

Cognome e Nome	tipo parent.	data nascita	titolo studio	professione
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

APPARTENENZA A CATEGORIE PROTETTE ( ) si ( ) no

Se si, quale? \_\_\_\_\_

## CURRICULUM SCOLASTICO

### SCUOLA PRIMARIA DI II° GRADO:

Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Votazione finale \_\_\_\_\_

### SCUOLE SUPERIORI :

Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Diploma in \_\_\_\_\_ An. Iscr. \_\_\_\_\_ An. Licenza \_\_\_\_\_

Votazione finale \_\_\_\_\_

### LINGUE CONOSCIUTE

\_\_\_\_\_ parlato \_\_\_\_\_ scritto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ parlato \_\_\_\_\_ scritto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ parlato \_\_\_\_\_ scritto \_\_\_\_\_

## CORSI DI FORMAZIONE / SPECIALIZZAZIONE FREQUENTATI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI SULL'ATTIVITA' LAVORATIVA

### Penultimo impiego

Ditta \_\_\_\_\_ Posizione \_\_\_\_\_

Lavorato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ultimo stip. netto mensile \_\_\_\_\_ n. mens. Annue \_\_\_\_\_

### Posizione attuale

Ditta \_\_\_\_\_ Assunto il \_\_\_\_\_

Mansione \_\_\_\_\_

Livello di inquadramento \_\_\_\_\_

Stipendio netto mensile \_\_\_\_\_ n. mens. Annue \_\_\_\_\_

Motivazione al cambiamento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Tracci la Sua posizione gerarchica all'interno dell'azienda in cui lavora attualmente :**

Aspirazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Preavviso \_\_\_\_\_ Altre \_\_\_\_\_

Aziende con le quali non vuole entrare in contatto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Altre notizie utili che il candidato intende fornire riguardo alla propria preparazione professionale :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Il sottoscritto dichiara che ogni notizia riportata nel seguente questionario è vera.**

Allegare alla domanda documento d'identità in corso di validità

firma \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_