

TIMBRO DELL'AZIENDA

FOTOGRAFIA

# 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

Adornetto Salvatore

SESSO  M  F

COGNOME E NOME

KIRKHELM UNFER BECK (GERMANO)

46

21/04/1967

LUOGO DI NASCITA

ITALIA

DIRMSUT678212112X

NAZIONALITÀ

MISTERBIANCO

CT

95045

COMUNE DI RESIDENZA

VIA BEFELCES 7

INDIRIZZO

SAVO.ADORNETTOCT@Gmail.com

3470079934

E-MAIL

TELEFONO

celibe  nubile  coniugato  vedovo/a

con n. \_\_\_\_\_ figli di età: 1° \_\_\_\_\_; 2° \_\_\_\_\_; 3° \_\_\_\_\_; 4° \_\_\_\_\_; 5° \_\_\_\_\_

Altre persone a carico:  no  sì e sono \_\_\_\_\_

Patente di guida:  no  sì Tipo: AB

## curriculum studi

MEDIE INFERIORI anno di conseguimento \_\_\_\_\_

MEDIE SUPERIORI diploma di RIAGIORNATA

istituto/città CT anno di conseguimento 2009 votazione \_\_\_\_\_/\_\_\_\_

se non diplomato: ultima classe frequentata \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

UNIVERSITÀ laurea in \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ università/città \_\_\_\_\_

titolo della tesi di laurea \_\_\_\_\_

anno di conseguimento \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_/\_\_\_\_

**conoscenze professionali**

DATTILOGRAFIA  NO  SI      STENOGRAFIA  NO  SI

PERSONAL COMPUTER  NO  SI      ambienti:  DOS       Unix       Windows       OS X (Macintosh)

programmi:  Office       Photoshop       Illustrator       InDesign

FreeHand MX       CorelDraw       Acrobat       Quark Xpress

ALTRO NO

**iscrizione ad albi professionali**

NO  SI quali: \_\_\_\_\_

**corsi di formazione, master e specializzazioni**

TITOLO / DESCRIZIONE	ENTE ORGANIZZATORE	ANNO PARTECIPAZIONE	DURATA IN GIORNI
<u>ALLENAMENTO DI BASE UEFA (FIGC)</u>		<u>1998</u>	

**concorsi o arruolamenti nelle forze armate o in altri enti**

Servizio prestato dal 04.1.1986 al 04.1.1987

Categoria ESENCIPO Arma o Ente \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

**occupazioni precedenti**

1)

DITTA

INDIRIZZO

ASSUNTO IL

QUALIFICA

CATEGORIA

TIPO DI LAVORO

Importo

RETRIBUZIONE MENSILE

MOTIVO DEL CESSATO RAPPORTO

CESSATO IL

2)

DITTA

INDIRIZZO

ASSUNTO IL

QUALIFICA

CATEGORIA

TIPO DI LAVORO

Importo

RETRIBUZIONE MENSILE

MOTIVO DEL CESSATO RAPPORTO

CESSATO IL

COGNOME E NOME

GRADO DI PARENTELA

**congiunti nella ditta**

**documenti in possesso**

NO

SI

SPECIFICARE

carta d'identità

A52356712

tessera sanitaria

NO

SI

documento di lavoro

MISSIONI SIGNIFICATIVE, ANCHE SE DI BREVE DURATA

**esperienze di lavoro all'estero**

**interessi e attività extra professionali**

Sport in generale

**richieste**

minimi contrattuali

Importo

RETRIBUZIONE MENSILE

mensili

**attitudini  
professionali  
e aspirazioni**

AREA AZIENDALE IN CUI PREFERIREBBE OPERARE

CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITÀ CHE DESIDEREREBBE SVOLGERE

**eventuali  
altre  
informazioni**

(CHE IL CANDIDATO  
RITENGA UTILE FORNIRE)

Confermo la veridicità e l'esattezza delle informazioni fornite.

data 26/09/2013

firma 

PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 Codice Privacy)

**INFORMATIVA (art. 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. Il trattamento sarà effettuato manualmente (supporto cartaceo) e/o attraverso strumenti informatici (procedure e supporti elettronici) e comunque in conformità alle disposizioni normative vigenti, assicurandole la massima riservatezza. Per nessuna ragione i dati trattati saranno ceduti a terzi. 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 atti 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.

**DIRITTI (artt. 7, 8, 9, 10)**

La norma Le riconosce il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati che La riguardano e la loro messa a disposizione in forma intelleggibile. Può altresì richiedere di conoscere l'origine dei dati, nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento. Può ottenere la cancellazione, la rettifica o l'aggiornamento dei medesimi, di opporsi in tutto o in parte al trattamento dei dati in oggetto come pure di revocare il consenso espresso, contattando e/o scrivendo al Responsabile del trattamento di questa azienda.

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO (art. 23)**

Preso atto di quanto sopra, consapevole dei diritti a me riconosciuti dal D.Lgs. 196/2003, autorizzo codesta azienda al trattamento dei dati personali da me forniti per le sole finalità di ricerca e selezione del Personale.

data

firma