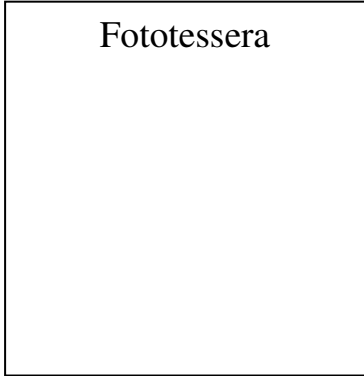




**Consumatori Marostica**

Via Montello 22 - 36063 Marostica VI  
Tel. 0424 478 911 Fax 0424 478 930  
e-mail: montello@coopmarostica.it



Fototessera

**Domanda di assunzione**

**Dati anagrafici**

Cognome ..... Nome .....

Luogo e data di nascita .....

Residenza: via ..... Tel. ....

CAP ..... Città ..... Provincia .....

e-mail .....

Stato civile  celibe/nubile  coniugato/a  vedovo/a  divorziato/a

Nucleo familiare				
Cognome Nome	età	parentela	a carico (si/no)	professione

**Scolarità**

**Medie inferiori**  **Diploma di Laurea in:** .....

**Attestato/qualifica** .....  
Titolo: .....  
Ente: .....  
Anno di conseguimento e voto: .....

**Maturità/diploma** .....  
Titolo: .....  
Istituto: .....  
Anno di conseguimento e voto: .....

**Formazione**

Corso di specializzazione in: ..... presso: ..... periodo: .....  
Corso di specializzazione in: ..... presso: ..... periodo: .....  
Corso di specializzazione in: ..... presso: ..... periodo: .....

## Conoscenze informatiche

Grado di utilizzo del computer  sufficiente  discreto  buono  ottimo  
Sistema operativo conosciuto  Windows  Apple Macintosh  
Software: ..... grado di conoscenza: .....  
Software: ..... grado di conoscenza: .....  
Altro: .....

## Situazione professionale

Primo impiego  Mobilità con indennità  Mobilità senza indennità  
 Cassa integrazione  Disoccupato  Pensionato  Altro.....

## Altre informazioni

Quali posizioni di lavoro La interessano? .....  
Ha parenti o conoscenti alle nostre dipendenze?  si  no  
Se sì, quali? .....  
È disponibile a trasferirsi in altre sedi/filiali  si  no

## Disponibilità Assunzione

Stage/tirocinio  Tempo determinato  Contratto di formazione lavoro  
 Apprendistato  Tempo indeterminato  Part-Time (  mattina,  pomeriggio)

## Curriculum professionale:

### Occupazione attuale

Dal (mese/anno)..... Azienda .....  
Sede ..... Settore .....  
Attività ..... Dipendenti .....  
Posizione ricoperta .....  
Inquadramento..... CCNL .....

### Precedenti occupazioni

Dal (mese/anno)..... Azienda .....  
Sede ..... Settore .....  
Attività Aziendale .....  
Posizione ricoperta .....  
Dal (mese/anno)..... Azienda .....  
Sede ..... Settore .....  
Attività Aziendale .....  
Posizione ricoperta .....

## Eventuali altre notizie che ritenga utile portare a conoscenza della Cooperativa

.....  
.....

**Io sottoscritto/a.....dichiaro di essere a conoscenza del contenuto dell'art. 7 del Dlg.196/2003 e autorizzo l'azienda al trattamento dei miei dati ai fini della pratica di selezione del personale.**

**Data .....** **Firma .....**