



SCHEDA RACCOLTA DATI

DATI ANAGRAFICI

nome e cognome

luogo di nascita data di nascita

cittadinanza

residenza (via, cap, località, prov.)

.....

domicilio (via, cap, località, prov.)

.....

telefono cellulare

e-mail

FORMAZIONE

diploma

data conseguimento votazione eventuale specializzazione

laurea in

università di data conseguimento

votazione ramo indirizzo

titolo della tesi

.....

altri titoli di studio, corsi professionali, di perfezionamento o simili

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

LINGUE

Indichi il livello di conoscenza scegliendo fra: fluente, ottima, buona, scolastica

Lingua	comprensione	conoscenza orale	conoscenza scritta
Inglese			
Francese			
Tedesco			
Spagnolo			

Altre lingue conosciute

Lingua	comprensione	conoscenza orale	conoscenza scritta

CONOSCENZE INFORMATICHE

Word	<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
Excel	<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
Access	<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
Power Point	<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
Internet Posta elettronica	<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
Altro * _____	<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
Altro * _____	<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
Altro * _____	<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo

* inserire applicativi e/o gestionali conosciuti

ESPERIENZE DI LAVORO

Ultima occupazione

dal al azienda

località

settore d'attività dipendenti

qualifica categoria

descrizione sintetica del lavoro svolto

.....

.....

.....

ragioni per cui partecipate al progetto formativo

.....

.....

Precedenti occupazioni

dal	al	azienda	descrizione lavoro	motivo cessazione

Conoscenze particolari

Con specifico riferimento alla sua esperienza professionale, indichi speciali qualifiche o l'uso di applicazioni, macchinari o attrezzature particolari.

.....

.....

INFORMAZIONI PERSONALI

Stato civile:

celibe/nubile coniugato/a convivente divorziato/a separato/a vedovo/a

Composizione della famiglia

nome dei componenti	grado di parentela	età	a carico		professione
			si	no	

Patente

SI NO

Tipo

A B C D E

ADR KAP CQC Altro _____

Mezzo di Trasporto utilizzato per raggiungere il luogo di lavoro

Auto

Moto

Mezzi pubblici

Altro _____

Altre notizie

Disponibilità a trasferirsi: SI NO

specificare condizioni per eventuale trasferimento

.....

Disponibilità a viaggiare: SI NO

occasionalmente sistematicamente frequentemente

Associazioni professionali, social network (ad es. LinkedIn), attività civiche, pubbliche o internazionali, attività sportive, ricreative o culturali cui siete iscritto o avete partecipato

.....

.....

.....

.....

Confermo che le informazioni sopra riportate corrispondono a verità e autorizzo al trattamento dei dati personali dichiarati per le finalità del progetto cui ho aderito in base all'art.13 del D. Lgs. 196/03 e all'art.13 del GDPR 679/16.

Data Firma

UNITRE Meda, via Cialdini 138 - tel. 0362.347472