



DOMANDA DI ASSUNZIONE

ATTENZIONE! Le ricordiamo che questa domanda ha una validità di 24 mesi dalla data di presentazione: se al momento della scadenza è ancora interessato, dovrà presentare un'altra domanda.

N° progr. _____ / _____

NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ PROV. (_____) IL ___ / ___ / ___

RESIDENTE A _____ PROV. (_____)

VIA _____

DOMICILIO A _____ PROV. (_____) CAP _____

VIA _____

TEL. _____ EMAIL _____

CODICE FISCALE _____

SPAZIO

PER

FOTO

Vi preghiamo di riempire scrupolosamente tutti gli spazi.

SCRIVERE IN STAMPATELLO CON LA MASSIMA CHIAREZZA.

Indicare i settori interessati (è possibile indicarne più di uno).

E' indispensabile allegare la foto altrimenti la domanda non verrà presa in considerazione

SETTORE DESIDERATO

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PULIZIE | <input type="checkbox"/> ALLESTIMENTI |
| <input type="checkbox"/> S.O.S. CASA | <input type="checkbox"/> SEGRETERIA |
| <input type="checkbox"/> SERVIZI COMMERCIALI | <input type="checkbox"/> ALTRO |

TITOLO DI STUDIO

- Lic. Elementare Lic. Media Scuole Superiori voti Tipo _____
- Laurea voti (spec. Tipo di laurea) _____
- Altri titoli di studio _____
- Lingue Estere _____
- Conoscenze informatiche _____
- _____

ALTRE NOTIZIE UTILI

È in possesso della patente auto? SI NO se SI, di che tipo _____

È iscritto nelle liste provinciali di lavoro? SI NO

È iscritto negli elenchi provinciali delle categorie protette? SI NO Se SI, quale? _____

Eventuale % di invalidità _____

Disoccupato? SI NO Se SI, da quale data __/__/_____

Lavoratore in mobilità SI NO

Quale lavoro svolge attualmente? _____

Con quale tipo di contratto _____

Stipendio annuo lordo percepito _____

PRECEDENTI ESPERIENZE LAVORATIVE

| Ditta | Periodo | Mansione | Motivo cessazione |
|-------|---------|----------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Eventuali specializzazioni _____

DISPONIBILITA'

È disponibile al lavoro part-time? SI NO

Se SI è disponibile al Mattino Pomeriggio Sempre

Altro tipo di disponibilità Saltuaria Alcuni giorni la Settimana

Interessato esclusivamente al lavoro full-time SI NO

È disponibile a contratti a termine? SI NO

Disponibilità a viaggiare per lavoro in area Mugello Firenze Regione Italia

Disponibilità a trasferte di lavoro SI NO Toscana Italia Estero

Disponibilità a lavoro festivo SI NO

Disponibilità di mezzo proprio per spostamenti di lavoro SI NO

Retribuzione minima mensile richiesta _____

Data inizio disponibilità _____

SITUAZIONE FAMILIARE

| Grado di parentela | Cognome e Nome | Età | Professione |
|--------------------|----------------|-----|-------------|
| Coniuge Figli | | | |
| | | | |
| | | | |
| Padre Madre | | | |
| | | | |
| Fratelli/Sorelle | | | |
| | | | |
| | | | |

ALTRE INFORMAZIONI UTILI

È mai stato Socio di una Cooperativa? SI NO Se SI, quale _____

Conosce cosa significa Cooperativa Sociale SI NO

Come è arrivato a noi Annuncio Casualmente Su indicazione di _____

Conosce qualcuno dei soci della Cooperativa _____

Conosce l'attività della Cooperativa SI NO

È interessato ad essere Socio di questa Cooperativa? SI NO

A richiesta è disposto a fornire referenze SI NO

Data __ / __ / ____

Firma _____

Tutela dei Dati personali

ESPRIMO

NEGO

Il mio consenso al trattamento in modo lecito e secondo correttezza (raccolta, registrazione e organizzazione, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione) dei miei dati personali, in conformità a quanto previsto dagli artt. 13 del regolamento EU 769/2016, con strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza, e dei cosiddetti "dati particolari", nonché il mio assenso alla comunicazione e alla diffusione di tali dati a società, enti consorzi che forniscano servizi elaborativi o che svolgano attività strumentali, come pure ai soggetti ai quali la facoltà di accedere ai miei dati personali sia riconosciuta da disposizioni di legge o di normativa secondaria o comunitaria, ed ai soggetti ai quali la comunicazione dei dati personali risulti utile o necessaria.

I dati da me forniti hanno la finalità di ricerca occupazione.

Titolare del trattamento dati: Odissea Cooperativa Sociale ONLUS

Responsabile della protezione dati (RPD) è il sig. Alessandro Papini

Data __ / __ / ____

Firma _____