

SERVIZIO DI PRESELEZIONE EX L. 68/1999 – AUTOCANDIDATURA

RIFERIMENTO N° ID _____ **SCADENZA** _____ **FIGURA PROF.** _____

Codice Fiscale _____

Cognome _____ **Nome** _____ **Sesso** _____

Data di nascita _____ **Luogo** _____ **Cittadinanza** _____

Domicilio: Via/Piazza _____ n° _____ Comune _____ CAP _____

Residenza (se diversa dal domicilio): _____ CAP _____

Telefono/Cellulare _____ **e-mail** _____

Iscritto presso il CPI di _____ **dal** _____

Nella lista:

DISABILI (art.1 L. 68/99)

es: Invalidi civili, invalidi del lavoro, invalidi del servizio, invalidi di guerra

CATEGORIE PROTETTE (art. 18 L. 68/99)

es: Orfani o vedovi del lavoro, vittime del terrorismo, vittime del dovere, vittime del servizio, equiparati, orfani vittime terremoto, orfani crimini domestici, ecc.

REQUISITI

Titoli di studio (specificare tipologia) _____

Corsi di formazione professionale (specificare tipologia) _____

Abilitazioni professionali e/o patentini (specificare tipologia) _____

Competenze informatiche e digitali

Es. Applicativi, sistemi operativi, programmazione - indicare il grado di conoscenza posseduto (Sufficiente / Buono / Ottimo / Certificato)

Conoscenze linguistiche

Indicare la lingua e il relativo grado di conoscenza posseduto (Principiante / Intermedio / Avanzato / Certificato)

Precedenti esperienze professionali

nel settore dell'offerta

(specificare azienda, periodo, profilo, mansioni)

Patente di guida

A B C D E F K **Veicolo a disposizione** Sì No Se sì, di che tipo: _____

Permesso di soggiorno motivo del permesso..... scade il

Categoria soggetta ad assunzione agevolata (specificare eventuale appartenenza a categoria che beneficia di incentivi assunzionali)

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa ex artt. 13-14 del Reg. UE 2016/679 da parte del Titolare del trattamento dati e di averne preso visione.

Data

Firma