

# 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.

TIMBRO DELL'AZIENDA

FOTOGRAFIA

**dati anagrafici**

SPACCASASSI STEFANO

Sesso  M  F

COLLEVECCHIO

58

3/01/21/86/4

ITALIANA

51P.C.S.F.N.6411310CB761A

APRILIA

LT 04011

VIA COSTANTINO 17

PESCAITALLIA 2008@LIBERO.IT

3382970022

celibe  nubile  coniugato  vedovo/a

con n. 02 figli di età: 1° 28; 2° 23; 3° \_\_\_\_\_; 4° \_\_\_\_\_; 5° \_\_\_\_\_

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

Patente di guida:  no  sì Tipo: D PUBBLICHE

**curriculum studi**

MEDIE INFERIORI anno di conseguimento 1979

MEDIE SUPERIORI diploma di \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

se non laureato: ultimo anno di corso frequentato \_\_\_\_\_ anno      n. esami superati \_\_\_\_\_

**lingue estere**

LINGUA CONOSCIUTA

GRADO DI CONOSCENZA DELLA LINGUA

LINGUA CONOSCIUTA	COMPrensIONE	PARLATA	SCRITTA	COMPrensIONE	PARLATA	SCRITTA	COMPrensIONE	PARLATA	SCRITTA
• _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**studi all'estero**

NAZIONE

MOTIVO

DAL / AL

NAZIONE	MOTIVO	DAL / AL
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**conoscenze professionali**

DATTILOGRAFIA  SI  NO      STENOGRAFIA  SI  NO

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

programmi:  Office       Photoshop       Illustrator       InDesign

FreeHand MX       CorelDraw       Acrobat       Quark Xpress

ALTRO \_\_\_\_\_

**iscrizione ad albi professionali**

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

**corsi di formazione, master e specializzazioni**

TITOLO / DESCRIZIONE	ENTE ORGANIZZATORE	ANNO PARTECIPAZIONE	DURATA IN GIORNI
EDUCATORE SPORTIVO	CONI	2005	1 MESE

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

Servizio prestato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

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

Altro \_\_\_\_\_

**invalidi e altre categorie speciali**

No  Si Se si specificare \_\_\_\_\_

invalidità 55,00% categoria pensione NESSUNA

**handicap**

PROTESI ANCA SINISTRA, PROTESI SPALLA DESTRA

**lavoro**

prima occupazione       disoccupato dal \_\_\_\_\_       occupato (vedi voce relativa qui sotto)

pensionato INPS \_\_\_\_\_  
CERTIFICATO NUMERO \_\_\_\_\_

**spostamenti**

disponibile al trasferimento       Italia       estero       disponibile a viaggiare per lavoro       Italia       estero

**occupazione attuale**

PESCAITALIA (DITTA INDIVIDUALE)  
DITTA

VIA GONTO 41/43  
INDIRIZZO

ASSUNTO IL \_\_\_\_\_ QUALIFICA \_\_\_\_\_ CATEGORIA \_\_\_\_\_

COMMERCIANTE      Importo \_\_\_\_\_  
TIPO DI LAVORO      RETRIBUZIONE MENSILE

MOTIVO DELLE EVENTUALI DIMISSIONI

occupazioni precedenti

1) DITTA ISAM SALOTTI VIA MOTOMECCANICA 13  
ROMEZIA (RM)

ASSUNTO IL 1/1/1980 QUALIFICA \_\_\_\_\_ CATEGORIA \_\_\_\_\_

TIPO DI LAVORO COSTRUZIONI MOBILI E SALOTTI Importo RETRIBUZIONE MENSILE

MOTIVO DEL CESSATO RAPPORTO CHIUSURA ATTIVITA' CESSATO IL \_\_\_\_\_

2) DITTA \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

ASSUNTO IL \_\_\_\_\_ QUALIFICA \_\_\_\_\_ CATEGORIA \_\_\_\_\_

TIPO DI LAVORO \_\_\_\_\_ Importo RETRIBUZIONE MENSILE

MOTIVO DEL CESSATO RAPPORTO \_\_\_\_\_ CESSATO IL \_\_\_\_\_

congiunti nella ditta COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ GRADO DI PARENTELA \_\_\_\_\_

documenti in possesso  NO  SI tessera sanitaria \_\_\_\_\_ documento di lavoro \_\_\_\_\_  
specificare CARTA D'IDENTITA' carta d'identità AY1041062241  NO  SI

MISSIONI SIGNIFICATIVE, ANCHE SE DI BREVE DURATA

esperienze di lavoro all'estero \_\_\_\_\_

interessi e attività extra professionali PRESIDENTE A.S.D. IN AMBITO DELLA PESCA SPORTIVA

richieste retributive  minimi contrattuali Importo \_\_\_\_\_ mensili  
 retribuzione annua lorda Importo \_\_\_\_\_  
 altro \_\_\_\_\_

posizione ricoperta nello organigramma aziendale attuale PROPRIETARIO

eventuali osservazioni sulla propria posizione in azienda \_\_\_\_\_



**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 24/04/2023

firma 

**PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (Regolamento N. 2016/679/UE - GDPR)**

Ai sensi dell'art. 13 **REGOLAMENTO N. 2016/679/UE (cd GDPR)**, la \_\_\_\_\_ (di seguito denominata "Azienda") informa che i dati personali a lei relativi e che ha ottenuto da lei, ed otterrà eventualmente in seguito, in occasione dei contatti intercorsi per l'esame della sua candidatura ai fini di un suo eventuale inserimento in questa Azienda, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e della riservatezza cui è doverosamente ispirata l'attività della Azienda.

Il trattamento è finalizzato esclusivamente alla gestione della sua candidatura, sotto il profilo contabile, amministrativo ed operativo.

Il trattamento avverrà mediante la raccolta cartacea dei dati personali e la successiva immissione degli stessi in uno o più sistemi automatizzati di personal computer collegati in rete locale.

I suoi dati personali non saranno oggetto di diffusione né di trasferimento a terzi.

Il conferimento dei dati personali di cui alla presente informativa è obbligatorio. Il mancato conferimento dei dati di cui sopra non consentirà alla Azienda di esaminare la sua candidatura. In relazione al predetto trattamento, lei potrà esercitare i diritti previsti dal **GDPR agli articoli da 15 a 22**.

Il titolare del trattamento è l'Azienda \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, rappresentata dal suo Rappresentante legale.

Per l'esercizio dei suoi diritti può rivolgersi a \_\_\_\_\_ - e alla mail \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALLA DIREZIONE**

Considerazioni sul candidato \_\_\_\_\_