



**CORSI DI FORMAZIONE**

**Corso** \_\_\_\_\_ **n° ore / mesi** \_\_\_\_\_ **anno** \_\_\_\_\_

**Organizzato da** \_\_\_\_\_

**Corso** \_\_\_\_\_ **n° ore / mesi** \_\_\_\_\_ **anno** \_\_\_\_\_

**Organizzato da** \_\_\_\_\_

**Corso** \_\_\_\_\_ **n° ore / mesi** \_\_\_\_\_ **anno** \_\_\_\_\_

**Organizzato da** \_\_\_\_\_

**ESPERIENZE LAVORATIVE E PROFESSIONALI**

1. **Ente o azienda** \_\_\_\_\_ **dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_

**Mansioni svolte** \_\_\_\_\_

**Motivazioni dell'abbandono** \_\_\_\_\_

2. **Ente o azienda** \_\_\_\_\_ **dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_

**Mansioni svolte** \_\_\_\_\_

**Motivazioni dell'abbandono** \_\_\_\_\_

3. **Ente o azienda** \_\_\_\_\_ **dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_

**Mansioni svolte** \_\_\_\_\_

**Motivazioni dell'abbandono** \_\_\_\_\_

4. **Ente o azienda** \_\_\_\_\_ **dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_

**Mansioni svolte** \_\_\_\_\_

**Motivazioni dell'abbandono** \_\_\_\_\_

**ESPERIENZE DI VOLONTARIATO**

Ente \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Minori  Infanzia  Tossicodipendenza  Handicap  Psichiatria  Anziani  Sanità  Altro

Note \_\_\_\_\_

**OCCUPAZIONE ATTUALE** \_\_\_\_\_ **AZIENDA** \_\_\_\_\_

Contratto a tempo indeterminato       Contratto a tempo determinato  (scadenza \_\_\_\_\_)

**AREA DI INTERESSE PER UNA EVENTUALE OCCUPAZIONE**

Anziani  Infanzia  Handicap  Psichiatria  Tossicodipendenza

**Mansione/i:** \_\_\_\_\_

**Motivazioni:** \_\_\_\_\_

**DISPONIBILITA' A LAVORARE A TURNO**

SI       NO

**DISPONIBILITA' A FARE TURNI NOTTURNI**

SI       NO

**PERIODO IN CUI PRENDEREBBE SERVIZIO**

Tra n° \_\_\_\_ giorni / Tra n° \_\_\_\_ settimane

**INTERESSE PER:**

Contratto a tempo indeterminato

Contratto a tempo pieno

Contratto a tempo determinato

Contratto a tempo parziale

**POSSIEDE LA PATENTE?**

SI       NO

**PUO' DISPORRE DI UN MEZZO DI TRASPORTO PRIVATO?**

SI       NO

(specificare : auto, motorino, altro...) \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER  
IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI**

*Ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 (in seguito denominato Codice), e in relazione ai dati personali acquisiti per il tramite della Sua domanda di lavoro, La informiamo di quanto segue:*

- 1) *il trattamento a cui saranno sottoposti i Suoi dati personali è diretto esclusivamente all'espletamento da parte della Società delle finalità attinenti la selezione del personale, nell'ambito dell'esercizio delle proprie attività caratteristiche e di quelle ad esse connesse, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;*
- 2) *il trattamento può essere effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e può consistere in qualunque operazione o complesso di operazioni tra quelle indicate all'art. 4 comma 1, lettera A), del Codice;*
- 3) *il trattamento viene effettuato esclusivamente da soggetti autorizzati all'assolvimento di tale compito costantemente identificati ed opportunamente istruiti resi edotti dei vincoli imposti dal D. Lgs. 196/03 (incaricati ai sensi dell' art. 30 del Codice) con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza del soggetto interessato cui i dati si riferiscono ed evitare l'indebito accesso a soggetti terzi o a personale non autorizzato;*
- 4) *il conferimento dei dati personali è facoltativo;*
- 5) *il mancato conferimento dei dati richiesti e del consenso a trattarli può però comportare l'impossibilità da parte della scrivente di considerare la Sua domanda di lavoro nell'ambito delle procedure di selezione del personale;*
- 6) *i Suoi dati personali non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi;*
- 7) *a seguito di Sua eventuale segnalazione, la Cooperativa può venire a conoscenza di dati che la Legge definisce "sensibili", in quanto gli stessi sono idonei a rivelare lo stato di salute, l'adesione ad associazioni sindacali o partiti politici, le convinzioni religiose, filosofiche o di altra natura, l'origine razziale. Queste informazioni possono essere oggetto di trattamento solamente con il consenso scritto dell'interessato e previa autorizzazione del Garante per la protezione dei dati personali, la cui richiesta viene dalla scrivente Cooperativa formulata così come previsto dalle disposizioni vigenti.*

*La informiamo inoltre che ai sensi dell'art. 7 del Codice, Lei ha il diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i suoi dati o opporsi all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione alla legge.*

*Preso atto dell'informativa di cui sopra*

**acconsento**

*ai sensi degli articoli 23, 25, 26 e 27 del Codice, al trattamento dei miei dati personali generali nonché di quelli relativi alla categoria dei "dati sensibili".*

**Luogo e data**

**Firma dell'interessato**

---

**SPAZIO RISERVATO ALL'IMPRESA**

**Contatto telefonico del \_\_\_\_\_ Da \_\_\_\_\_ Per quale posizione \_\_\_\_\_**

**Note emerse dal contatto telefonico**

---

---

---

---