

CURRICULUM VITAE

COGNOME		NOME	
DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	PROV.	
NAZIONALITÀ	SESSO	STATO CIVILE	N. FIGLI
COD. FISCALE	PATENTE GUIDA	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	CATEGORIA
SERVIZIO MILITARE	<input type="checkbox"/> SI DAL/AL	<input type="checkbox"/> NO	MOTIVO
APPARTENENZA	CATEGORIE PROTETTE	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	TIPO
RESIDENZA	INDIRIZZO	N.	
	CAP	CITTÀ	PROV.
DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)	INDIRIZZO	N.	
	CAP	CITTÀ	PROV.
RECAPITI TELEFONICI			
E-MAIL			

FORMAZIONE SCOLASTICA

<input type="checkbox"/>	LICENZA MEDIA INFERIORE		
<input type="checkbox"/>	ATTESTATO/DIPLOMA PROFESSIONALE		ANNO
<input type="checkbox"/>	DIPLOMA DI MATURITÀ	VOTAZIONE	ANNO
<input type="checkbox"/>	LAUREA TRIENNALE		
	CORSO LAUREA		VOTAZIONE
	UNIVERSITÀ	CITTÀ	ANNO ISCRIZ.
	TITOLO TESI		DATA LAUREA
			RELATORE
<input type="checkbox"/>	LAUREA SPECIALISTICA / VECCHIO ORDINAMENTO :		
	CORSO LAUREA		VOTAZIONE
	UNIVERSITÀ	CITTÀ	ANNO ISCRIZ.
	TITOLO TESI		DATA LAUREA
			RELATORE

ALTRI TITOLI DI STUDIO / CORSI DI SPECIALIZZAZIONE / MASTER

TITOLO	ENTE / SCUOLA ORGANIZZATRICE	DURATA	ANNO

ALBI PROFESSIONALI / ABILITAZIONI

STAGE / TIROCINI

AZIENDA / SOCIETÀ	SETTORE PROFESSIONALE DI INSERIMENTO	DURATA	ANNO

LINGUE STRANIERE (GRADO CONOSCENZA: **O**=OTTIMO **B**=BUONO **D**=DISCRETO **S**=SUFFICIENTE)

LINGUA	GRADO CONOSCENZA			CERTIFICAZIONE	PUNTEGGIO
	SCRITTA	LETTA	PARLATA		

COMPETENZE INFORMATICHE (GRADO CONOSCENZA: **O**=OTTIMO **B**=BUONO **D**=DISCRETO **S**=SUFFICIENTE)

PACCHETTO OFFICE	GRADO	LINGUAGGI PROGRAMMAZIONE	GRADO	ALTRO	GRADO
	CONOSC.		CONOSC.		CONOSC.

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

NOMINATIVO	ETÀ	GRADO PARENTELA	PROFESSIONE	SOCIETA'

AMBITI DI INTERESSE PROFESSIONALE

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> ESERCIZIO E MANUTENZIONE DI IMPIANTI E RETI (GAS, ELETTRICITÀ, CALORE) | <input type="checkbox"/> PIANIFICAZIONE STRATEGICA | <input type="checkbox"/> PUBBLICITÀ - MEDIA - PUBLIC RELATIONS - COMUNICAZIONE |
| <input type="checkbox"/> INGEGNERIA | <input type="checkbox"/> AMMINISTRAZIONE - FINANZA - CONTROLLO - AUDITING | <input type="checkbox"/> LOGISTICA - ACQUISTI |
| <input type="checkbox"/> TRADING ENERGIA - BORSA ELETTRICA - REGOLAZIONE E RAPPORTI CON AUTHORITY | <input type="checkbox"/> LEGALE - SOCIETARIO | <input type="checkbox"/> INFORMATION TECHNOLOGY |
| <input type="checkbox"/> AMBIENTE | <input type="checkbox"/> RISORSE UMANE ED ORGANIZZAZIONE | <input type="checkbox"/> ALTRO _____ |
| <input type="checkbox"/> QUALITÀ - SICUREZZA (CERTIFICAZIONE, PROCEDURE, SICUREZZA E IGIENE DEL LAVORO) | <input type="checkbox"/> COMMERCIALE - MARKETING | <input type="checkbox"/> ALTRO _____ |

ESPERIENZE PROFESSIONALI

OCCUPAZIONE ATTUALE

SOCIETÀ	SEDE
SETTORE	N. DIPENDENTI CCNL
DATA ASSUNZIONE	CATEGORIA/LIVELLO PREAVVISO
MANSIONE _____	

TIPO CONTRATTO <input type="checkbox"/> TEMPO INDETERMINATO <input type="checkbox"/> CONTRATTO A TERMINE <input type="checkbox"/> APPRENDISTATO INSERIMENTO <input type="checkbox"/> CO.CO.PRO. <input type="checkbox"/> ALTRO _____	

OCCUPAZIONI PRECEDENTI

SOCIETÀ	PERIODO (DAL/AL)
ATTIVITÀ SVOLTA	
SOCIETÀ	PERIODO (DAL/AL)
ATTIVITÀ SVOLTA	
SOCIETÀ	PERIODO (DAL/AL)
ATTIVITÀ SVOLTA	
SOCIETÀ	PERIODO (DAL/AL)
ATTIVITÀ SVOLTA	
SOCIETÀ	PERIODO (DAL/AL)
ATTIVITÀ SVOLTA	

RICHIESTE / DISPONIBILITA' DEL CANDIDATO

◆ ATTIVITÀ DI INTERESSE

◆ MOTIVAZIONE DOMANDA ASSUNZIONE

◆ SEDE/I LAVORO PREFERENZIALE

DISPONIBILITÀ DEL CANDIDATO	TRASFERTE ITALIA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	TRASFERTE ESTERO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	TRASFERIMENTI	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
	TURNI	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	REPERIBILITÀ	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ORARIO FULL-TIME	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
	CONTRATTO TEMPO INDETERMINATO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CONTRATTO A TERMINE	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	APPRENDISTATO INSERIMENTO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CO. CO. PRO.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	STAGE

EVENTUALI ALTRE INFORMAZIONI / NOTE

◆	
◆	
◆	
◆	
◆	
◆	
◆	

DATA _____

FIRMA _____