

QUESTIONARIO

Se sei alla ricerca di un impiego compila in ogni sua parte il questionario sotto riportato ed inviacelo a mezzo Servizio Postale. I tuoi dati verranno inseriti nel nostro archivio e verrai contattata per un'offerta lavorativa nella tua zona.

DATI ANAGRAFICI:

COGNOME _____	NOME _____	ETA' _____
Residente a _____	in via/p.zza _____	n° _____
Nata a _____	il _____	
Tel. casa _____	Tel. cell. _____	

DATI PERSONALI:

Stato civile	<input type="checkbox"/> Nubile	<input type="checkbox"/> Coniugata	<input type="checkbox"/> Separata	<input type="checkbox"/> Convivente
Figli a carico	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	n° _____	età _____
Titolo di studio	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	specificare _____	
Patente di guida	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	conseguita il _____	

AMBIZIONI PERSONALI:

Impiego ricercato	<input type="checkbox"/> Full-time	<input type="checkbox"/> Part-time	<input type="checkbox"/> Collaborazione saltuaria	
Collocazione preferita	<input type="checkbox"/> Condomini	<input type="checkbox"/> Uffici-ditte	<input type="checkbox"/> Negozi	<input type="checkbox"/> Appartamenti
Impegni personali	<input type="checkbox"/> Figli	<input type="checkbox"/> Altro impiego	<input type="checkbox"/> Corsi	<input type="checkbox"/> Altro _____
Disponibilità impiego	<input type="checkbox"/> Mattino	<input type="checkbox"/> Pausa pranzo	<input type="checkbox"/> Pomeriggio	<input type="checkbox"/> Sera
Disponibilità utilizzo autovettura personale			<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si
Disponibilità utilizzo mezzi di trasporto pubblico			<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si

ESPERIENZE LAVORATIVE:

PERIODO	DITTA	MANSIONE	RETRIBUZIONE ORARIA
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

LEGGE SULLA PRIVACY:

Preso atto, ai sensi della Legge n. 675 del 31.12.1996 e del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003, delle norme a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, esprimo il consenso per il trattamento dei dati sopra riportati.

Data _____

Firma _____