





NOME	COGNOME	
DATA DI NASCITA//	CITTADINANZA	
CODICE FISCALE	PAESE DI ORIGINE	
E-MAIL	9	
TELEFONO CEL	LULARE	_
DOMICILIO via/piazza	n	•
CITTÀ		√ P
PATENTE DI GUIDA 5 N AUTOMUNITO	SN	
::: PER TUTTI I C	CITTADINI STRANIERI :::	
LIVELLO LINGUA ITALIANA : BASE \Box	INTERMEDIO □	AVANZATO \square
ANNO DI	ARRIVO IN ITALIA	_
::: PER I CITTADIN	NI EXTRACOMUNITARI :	::
PERMESSO / CARTA DI SOGGIORNO:/	data di scadenza	IN RINNOVO S N
TITOLO DI STUDIO		
TITOLO DI STUDIO VALIDO IN ITALIA?	ANNO DI CONSEGUIMEN	то
SEI IN POSSESSO DI: ATTESTATO DI QUALIFICA	A □ DIPLOMA □ LAUF	REA 🗆
MATERIA DI STUDIO		
SEI IN POSSESSO DI UN CURRICULUM VITAE AC	GGIORNATO? S N (ve	di allegato)
SEI IN POSSESSO DI ALCUNE REFERENZE	(vedi allegato)	
OCCUPAZIONE ATTUALE	,	
NASPI \square REDD. DI CITTADINANZA \square	CATEGORIA PROTETTA	. 🗆
DICHIARAZIONE DI IMMEDIATA DISPONIBILITÀ	SN	
DISPONIBILITÀ: TEMPO PIENO ☐ PART TIME	☐ NOTTURNO ☐ FESTI	VO □
(è possibile selezionare anche più voci)		
DATA / / FIRM	٨	

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti in questa scheda e nei documenti allegati in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art.







SEZIONE RISERVATA ALL'OPERATORE DELLO SPORTELLO ORIZZONTE LAVORO

ULTIMA OCCUPAZIONE	
MANSIONE	ANNI DI ESPERIENZA
ULTIMO RUOLO	
PREFERENZE LUOGO DI LAVORO: (è possibile selezionare anche più voci)	
	☐ ZONE CONFINANTI
	□ PROVINCIA
POSIZIONE LAVORATIVA ACUI ASPII	RA
NOTE	
PAROLE CHIAVE: ZONA DI RESIDEN	ZA
SETTORE LAVOR	RATIVO E PROFESSIONALE
SPECIALIZZAZIO	NE
COMPILATO DA	CIRCOLO _
DIGITALIZZAZIONE S N	DATABASE COMUNE S N
DATA//	FIRMA
	(campo riservato all'operatore)