



TIME VISION
FORMAZIONE, CONSULENZA, LAVORO.

SCHEDA REGISTRAZIONE CANDIDATO

OPERATORE:

DATA:

NOME:	COGNOME:	DATA DI NASCITA
CODICE FISCALE:		
RESIDENZA:		
TITOLO DI STUDIO:		
PROFILO PROFESSIONALE/MANSIONE DI INTERESSE:		
PATENTE <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/>		
AUTOMUNITO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Tel:	Cellulare:	
E-mail:		

POSIZIONE LAVORATIVA ATTUALE:
MANSIONI SVOLTE
RESPONSABILITA' LEGATE AL RUOLO
TIPOLOGIA CONTRATTUALE



TIME VISION

FORMAZIONE, CONSULENZA, LAVORO.

POSIZIONE LAVORATIVA PRECEDENTE:

PERIODO dal __/__/__ al __/__/__

MANSIONI SVOLTE:

TIPOLOGIA CONTRATTUALE:

MOTIVO DELLA CESSAZIONE:

POSIZIONE LAVORATIVA PRECEDENTE:

PERIODO dal __/__/__ al __/__/__

MANSIONI SVOLTE:

TIPOLOGIA CONTRATTUALE:

MOTIVO DELLA CESSAZIONE:

CONOSCENZE LINGUISTICHE (livello di conoscenza: 1 scolastico; 2 buono; 3 ottimo):

LINGUA	LIVELLO	LINGUA	LIVELLO
INGLESE		SPAGNOLO	
FRANCESE		RUSSO	
TEDESCO		ALTRO:	

CERTIFICAZIONI CONOSCENZE LINGUISTICHE:



TIME VISION

FORMAZIONE, CONSULENZA, LAVORO.

CONOSCENZE INFORMATICHE (livello di conoscenza: 1 scolastico; 2 buono; 3 ottimo):		
PROGRAMMI	TIPOLOGIA SPECIFICA	LIVELLO
OFFICE (Word, excel, ecc...)		
PROGRAMMI DI CONTABILITA'		
PROGRAMMI PER GESTIONE MAGAZZINO		
PROGRAMMI DI GRAFICA (photoshop,illustrator, ecc...)		
ALTRO		
CERTIFICAZIONI INFORMATICHE (ecdl, eipass, ecdl advanced, ecc...):		

DISPONIBILITA' ORARIA:					
FULL – TIME	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	PART – TIME	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
TURNI	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	TURNI CON NOTTURNO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
LAVORO NEI FESTIVI:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>			

DISPONIBILITA' A SPOSTAMENTI:				
SPOSTAMENTI ENTRO 15 KM	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
SPOSTAMENTI ENTRO 30 KM	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
SPOSTAMENTI ENTRO 50 KM	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
TRASFERIMENTO IN ALTRE REGIONI	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		

ISCRITTO AL CENTRO PER L'IMPIEGO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SEDE DI:		
ISCRITTO NELLE :	LISTE ORDINARIE <input type="checkbox"/>	LISTE SPECIALI <input type="checkbox"/>



TIME VISION

FORMAZIONE, CONSULENZA, LAVORO.

DISPONIBILITA' CONTRATTUALI	
TIROCINIO/STAGE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	TEMPO DETERMINATO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
TEMPO INDETERMINATO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	APPRENDISTATO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
P.IVA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	PRESTAZIONE OCCASIONALE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/03

FIRMA DEL CANDIDATO