

Spazio riservato alla Cooperativa Arca

PROTOCOLLO N°
 DATA

FOTO

***Al presente modulo di domanda può essere allegato il curriculum vitae e qualsiasi altra documentazione il candidato ritenga opportuna.
In caso di assunzione saranno comunque richieste le copie autentiche dei titoli dichiarati.***

| |
|-----------------|
| DATI ANAGRAFICI |
|-----------------|

| | | | | |
|---------------------|--|------------------|--------|--------|
| Cognome | | | | |
| Nome | | | | |
| Data di Nascita | | Luogo di Nascita | | |
| Comune di Residenza | | | C.A.P. | |
| Indirizzo | | | | |
| Comune di Domicilio | | | C.A.P. | |
| Indirizzo | | | | |
| Codice Fiscale | | | | |
| Telefono | | Cellulare | | |
| E-mail | | | | |
| Nazionalità | | | Sesso | M F |

Se il richiedente è cittadino extracomunitario deve essere allegata fotocopia del permesso di soggiorno.

Il richiedente dichiara:

| | |
|--|--|
| di essere in possesso della patente di guida (indicare la categoria) | |
| di essere provvisto di automezzo proprio (SI – NO) | |
| di essere in possesso di attestato corso di Haccp | |

TITOLO DI STUDIO

(barrare con una crocetta il titolo posseduto e specificare la tipologia utilizzando la griglia)

| | | | |
|--------------------------|--------------------------------------|-----------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Licenza Media | anno di conseguimento | |
| <input type="checkbox"/> | Diploma Maturità | anno di conseguimento | |
| | Specificare | | |
| <input type="checkbox"/> | Laurea Breve / Diploma Universitario | anno di conseguimento | |
| | Specificare | | |
| <input type="checkbox"/> | Laurea | Anno di conseguimento | |
| | Specificare | | |
| <input type="checkbox"/> | ALTRO | Anno di conseguimento | |
| | Specificare | | |

QUALIFICHE PROFESSIONALI

| | | | |
|--|--------------------------------|--------------------|--|
| | Animatore di comunità | Anno conseguimento | |
| | Operatore marginalità sociali | Anno conseguimento | |
| | Infermiere professionale | Anno conseguimento | |
| | Educatore professionale | Anno conseguimento | |
| | Terapista della riabilitazione | Anno conseguimento | |
| | O.S.A. / A.D.B. | Anno conseguimento | |
| | O.S.S. | Anno conseguimento | |
| | ALTRO (Specificare) | Anno conseguimento | |

ESPERIENZE LAVORATIVE PRECEDENTI

| | | | | | |
|-------------------|--|-----|--|----|--|
| Mansioni svolte | | Dal | | Al | |
| Datore di lavoro: | | | | | |
| | | | | | |
| Mansioni svolte | | Dal | | Al | |
| Datore di lavoro: | | | | | |
| | | | | | |
| Mansioni svolte | | Dal | | Al | |
| Datore di lavoro: | | | | | |
| | | | | | |
| Mansioni svolte | | Dal | | Al | |
| Datore di lavoro: | | | | | |
| | | | | | |

ATTIVITA' E CORSI DI FORMAZIONE

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |

TIROCINI E VOLONTARIATO

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |

MANSIONI AUSPICATE

(barrare la casella relativa alla mansione per cui si presenta la domanda, tenendo conto dei propri titoli scolastici e professionali; possono essere indicate anche più mansioni)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | SERVIZI ECONOMICI (Pulizia, custodia, lavanderia ecc...) |
| <input type="checkbox"/> | ASSISTENTE DI BASE |
| <input type="checkbox"/> | ADDETTO ALL'INFANZIA |
| <input type="checkbox"/> | MAESTRO ATTIVITA' MANUALI |
| <input type="checkbox"/> | EDUCATORE / ANIMATORE |
| <input type="checkbox"/> | EDUCATORE INFANZIA |
| <input type="checkbox"/> | EDUCATORE PROFESSIONALE |
| <input type="checkbox"/> | INFERMIERE PROFESSIONALE |
| <input type="checkbox"/> | TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE |
| <input type="checkbox"/> | ALTRO (Specificare) |

(Nelle 3 seguenti aree possono essere indicate anche più tipologie)

| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: left;">SETTORE INSERIMENTO AUSPICATO</th> </tr> <tr><td style="width: 20px;"><input type="checkbox"/></td><td>Handicap</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Anziani</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Minori</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Prima Infanzia</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Dipendenze</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Psichiatria</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Marginalità</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td> </td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td> </td></tr> </table> | SETTORE INSERIMENTO AUSPICATO | | <input type="checkbox"/> | Handicap | <input type="checkbox"/> | Anziani | <input type="checkbox"/> | Minori | <input type="checkbox"/> | Prima Infanzia | <input type="checkbox"/> | Dipendenze | <input type="checkbox"/> | Psichiatria | <input type="checkbox"/> | Marginalità | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: left;">TIPOLOGIA DI SERVIZIO</th> </tr> <tr><td style="width: 20px;"><input type="checkbox"/></td><td>A turni sulle 24 ore</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>A turni diurni</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Giornaliero</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Domiciliare</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td> </td></tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: left;">TIPOLOGIA DI CONTRATTO</th> </tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>A tempo parziale</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>A tempo pieno</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>A tempo determinato</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>A tempo indeterminato</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td> </td></tr> </table> | TIPOLOGIA DI SERVIZIO | | <input type="checkbox"/> | A turni sulle 24 ore | <input type="checkbox"/> | A turni diurni | <input type="checkbox"/> | Giornaliero | <input type="checkbox"/> | Domiciliare | <input type="checkbox"/> | | TIPOLOGIA DI CONTRATTO | | <input type="checkbox"/> | A tempo parziale | <input type="checkbox"/> | A tempo pieno | <input type="checkbox"/> | A tempo determinato | <input type="checkbox"/> | A tempo indeterminato | <input type="checkbox"/> | |
|---|-------------------------------|--|--------------------------|----------|--------------------------|---------|--------------------------|--------|--------------------------|----------------|--------------------------|------------|--------------------------|-------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--|--------------------------|--|--|-----------------------|--|--------------------------|----------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|-------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--|------------------------|--|--------------------------|------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--|
| SETTORE INSERIMENTO AUSPICATO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Handicap | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Anziani | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Minori | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Prima Infanzia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Dipendenze | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Psichiatria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Marginalità | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPOLOGIA DI SERVIZIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | A turni sulle 24 ore | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | A turni diurni | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Giornaliero | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Domiciliare | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPOLOGIA DI CONTRATTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | A tempo parziale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | A tempo pieno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | A tempo determinato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | A tempo indeterminato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">Disponibilità a spostamenti fuori zona</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">SI</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">NO</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> </table> | | Disponibilità a spostamenti fuori zona | SI | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Disponibilità a spostamenti fuori zona | SI | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| DISPONIBILITA' PER INSERIMENTO | | | | |
|--------------------------------|---------------|-----|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> | IMMEDIATA | | | |
| <input type="checkbox"/> | MEDIO TERMINE | dal | | motivazione |

| ATTUALE CONDIZIONE LAVORATIVA | | | |
|-------------------------------|---|-----|--|
| <input type="checkbox"/> | OCCUPATO | Dal | |
| | Mansioni svolte | | |
| | Datore di lavoro | | |
| <input type="checkbox"/> | DISOCCUPATO | | |
| | Isritto nelle liste di disoccupazione dal | | |
| | Isritto nelle liste di mobilità dal | | |
| | Altro | | |

| COMPETENZE VARIE E TECNICHE CONOSCIUTE (Documentabili) | | |
|--|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bigiotteria | <input type="checkbox"/> Informatica | <input type="checkbox"/> Tessitura |
| <input type="checkbox"/> Ceramica | <input type="checkbox"/> Musicoterapia | <input type="checkbox"/> Teatro |
| <input type="checkbox"/> Danzaterapia | <input type="checkbox"/> Pittura | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Falegnameria | <input type="checkbox"/> Psicomotricità | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Fotografia | <input type="checkbox"/> Rilegatoria | <input type="checkbox"/> |

Ai sensi e per gli effetti del D.lgs n.196 del 30/06/03, autorizzo al trattamento dei miei dati personali limitatamente alle finalità previste dalla presente domanda di lavoro

DATA _____

FIRMA _____