

OBTA

ORGANISMO BILATERALE TERMO ALBERGHIERO

Scheda di iscrizione allo Sportello del Lavoro

Con la compilazione della presente si autorizza l'OBTA al trattamento e all'elaborazione dei dati seguenti secondo la legge 675/96.

1. COGNOME _____	2. NOME _____
3. DATA DI NASCITA _____	4. LUOGO DI NASCITA _____
5. SESSO _____	6. STATO CIVILE _____
7. NAZIONALITÀ _____	8. PERMESSO DI SOGGIORNO _____
9. RESIDENZA (INDIRIZZO) _____	10. RESIDENZA (CAP –COMUNE – PROVINCIA) _____
11. DOMICILIO (INDIRIZZO) _____	12. DOMICILIO (CAP –COMUNE – PROVINCIA) _____
13. RECAPITO TELEFONICO _____	14. E-MAIL _____
15. TITOLO DI STUDIO _____	16. CORSI E/O QUALIFICHE _____
17. LINGUE CONOSCIUTE _____	18. CONOSCENZE INFORMATICHE _____
19. ATTUALE POSIZIONE LAVORATIVA _____	20. SE DISOCCUPATO, DA QUANTO TEMPO _____
21. ATTUALE O ULTIMO IMPIEGO (AZIENDA – MANSIONE/ QUALIFICA – DATA ASSUNZIONE – CESSAZIONE) _____	
22. IMPIEGO PRECEDENTE SIGNIFICATIVO IMPIEGO (1) (AZIENDA – MANSIONE/ QUALIFICA – DATA ASSUNZIONE – CESSAZIONE) _____	
23. IMPIEGO PRECEDENTE SIGNIFICATIVO IMPIEGO (2) (AZIENDA – MANSIONE/ QUALIFICA – DATA ASSUNZIONE – CESSAZIONE) _____	
24. IMPIEGO RICHIESTO (MAX DUE PREFERENZE) _____	
25. TIPO DI DISPONIBILITÀ (EXTRA, STAGIONALE, ANNUALE) _____	
26. PERIODI DI DISPONIBILITÀ (GIORNI FASCE ORARIE PER EXTRA, MESI O PERIODI PER STAGIONALE) _____	
27. INFORMAZIONI SANITARIE DA SEGNALARE _____	
28. NOTE _____	

DATA _____

FIRMA _____