

Curriculum vitae



Spett.le
Unimpiego Confindustria srl
 Sede di Ancona
 via R. Bianchi snc
 60131 Ancona

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto _____
 nato a _____ il ___/___/19_____
 residente a _____ Via _____ n. _____
 Cod. Fiscale _____ consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

INFORMAZIONI PERSONALI

NOME E COGNOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
INDIRIZZO	
TELEFONO	
FAX	
E-MAIL	
NAZIONALITÀ	

**POSIZIONE PER LA QUALE
SI CONCORRE**
[selezionare con una
crocetta una sola
posizione]

[] OPERAIO COMUNE – SETTORE EDILE– OSIMO SERVIZI SPA

**ESPERIENZA
PROFESSIONALE**

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
------------------------------------	--

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Qualifica rilasciata	
Nome dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Sede dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Qualifica rilasciata	
Nome dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Sede dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Qualifica rilasciata	
Nome dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Sede dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Qualifica rilasciata	

Nome dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Sede dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

--

CONOSCENZE LINGUISTICHE

--

Lingua Madre

--

Lingua _____
Livello di conoscenza scritto
Livello di conoscenza orale
Lingua _____
Livello di conoscenza scritto
Livello di conoscenza orale
Lingua _____
Livello di conoscenza scritto
Livello di conoscenza orale

<i>[] Sufficiente</i>	<i>[] Discreto</i>	<i>[] Buono</i>	<i>[] Ottimo</i>
<i>[] Sufficiente</i>	<i>[] Discreto</i>	<i>[] Buono</i>	<i>[] Ottimo</i>
<i>[] Sufficiente</i>	<i>[] Discreto</i>	<i>[] Buono</i>	<i>[] Ottimo</i>
<i>[] Sufficiente</i>	<i>[] Discreto</i>	<i>[] Buono</i>	<i>[] Ottimo</i>
<i>[] Sufficiente</i>	<i>[] Discreto</i>	<i>[] Buono</i>	<i>[] Ottimo</i>
<i>[] Sufficiente</i>	<i>[] Discreto</i>	<i>[] Buono</i>	<i>[] Ottimo</i>

CONOSCENZE INFORMATICHE

--

Sistema Operativo
Livello di conoscenza

<i>[] Sufficiente</i>	<i>[] Discreto</i>	<i>[] Buono</i>	<i>[] Ottimo</i>

Sistema Operativo
Livello di conoscenza

<i>[] Sufficiente</i>	<i>[] Discreto</i>	<i>[] Buono</i>	<i>[] Ottimo</i>

Programma
Livello di conoscenza

<i>[] Sufficiente</i>	<i>[] Discreto</i>	<i>[] Buono</i>	<i>[] Ottimo</i>

Programma				
Livello di conoscenza	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Discreto	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo

Programma				
Livello di conoscenza	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Discreto	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo

Navigazione internet				
Livello di conoscenza	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Discreto	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo

Posta elettronica				
Livello di conoscenza	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Discreto	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo

PATENTI DI GUIDA <i>(elencare una patente per ogni riga con data scadenza)</i>	

ALLEGATI <i>(elencare in ogni riga il titolo di ciascun allegato)</i>	

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

“Il Sottoscritto autorizza Osimo Servizi Spa ed Unimpiego Confindustria Srl sede di Ancona al trattamento dei dati personali presenti nel cv ai sensi del Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).”

Luogo e data _____, ____/____/____

FIRMA
