

SCHEDA DI ISCRIZIONE

	DATI ANAGRAFICI				N. ISCRIZ.	
Cognome				Nome		
Luogo di nascita				Data di nascita		
Codice Fiscale						
CI / PASS / PERM SOGGETTO DATI	TIPO	N°		N° Scad.		
ETA'	16-29	30-49		>50		
Genere	F			M		
Cittadinanza	Italiana	UE	Extra UE	Paese		
Residenza						
Domicilio se diverso				Comune		
Recapito Telefonico						
E mail						
Patente	NO	SI	Type	Spostamenti in Km		
Automunito	NO	SI	Altri mezzi di trasporto			

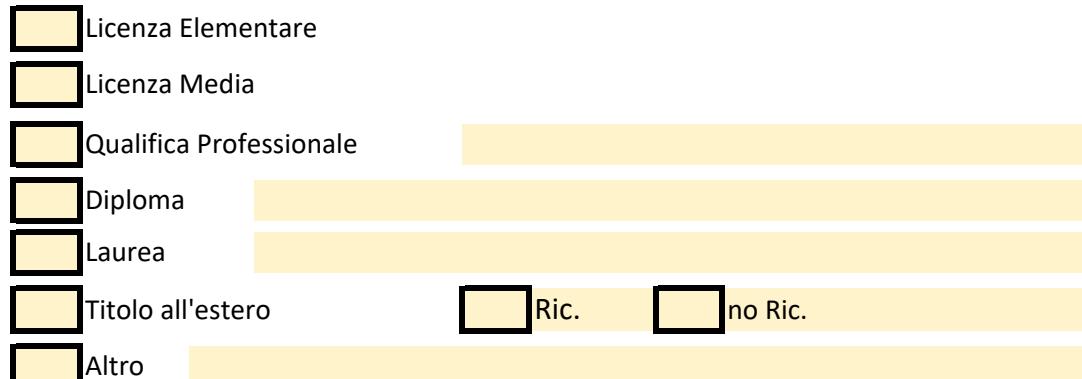
CONDIZIONE ATTUALE

<input type="checkbox"/>	Studente
<input type="checkbox"/>	Inoccupato Da
<input type="checkbox"/>	Disoccupato Da (eventualmente specificare sotto)
	Iscrizione al CPI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Altro
<input type="checkbox"/>	Occupato <input type="checkbox"/> Stagionale
	Perdente posto causa
	Contratto a termine data scadenza
	Alla ricerca di altra occupazione
	Attività di lavoro autonomo in via di cessazione
	Altro

INVALIDITA'	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	Percentuale di invalidità	
				L. 68/99

## PROFILO

### Titolo di studio



### Profilo formativo

Abilitazione, Corsi di aggiornamento, patentini

Profilo professionale Principali esperienze professionali

1)  
2)  
3)

Conoscenze Informatiche  NO  SI (Specificare software, pacchetti informatici,...)

Conoscenze Linguistiche Madrelingua

Altra lingua  Livello

Altra lingua  Livello

Altra lingua  Livello

Altre competenze specifiche

Disponibilità  Full-Time (tempo pieno)

Part-Time (tempo parziale)

Turni  solo giorno  notturni

Trasferte

Trasferimento all'estero

Disponibilità ad iniziare il tirocinio

Interesse a partecipare a corsi di formazione

Tipo di lavoro che si sta cercando (Ruolo professionale, settore, ...)

NOTE

**COMUNICAZIONE AI SENSI DEL D. Lgs. 196/03 e Regolamento UE 2016/679**

La informiamo che il trattamento dei dati personali forniti con la presente scheda avverrà secondo quanto riportato nell'informativa della Cooperativa Il Ponte e nel totale rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente e che l'utilizzo dei dati è finalizzato agli obiettivi del servizio richiesto.

**Consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati sensibili ai sensi dell'art.23 D. Lgs. 196/03 e dell'art. 7 del Regolamento Europeo 2016/679.**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, acconsente al trattamento e alla divulgazione dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni per il raggiungimento degli obiettivi del servizio richiesto.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma di un genitore nel caso di minore età \_\_\_\_\_

**NELLO SPECIFICO SI RICHIEDONO LE SEGUENTI AUTORIZZAZIONI:**

- Con la presente il /la sottoscritto /a autorizza lo Sportello Lavoro a trasmettere la presente scheda informativa, il proprio curriculum ed i relativi dati , a chiunque ne farà richiesta a scopo di assunzione , anche attraverso stampa e mail;
- Accetto di ricevere una mail a cadenza settimanale contenente offerte di lavoro e corsi di formazione validati (facoltativo)
- Con la presente il/la sottoscritto/a autorizza la condivisione dei propri dati con l'ufficio dei servizi Sociali di riferimento qualora se ne presentasse necessità;
- Il sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, che i dati dichiarati corrispondono a verità.

**SI INFORMA CHE:**

- Lo Sportello Lavoro conserverà i dati stessi in apposita banca dati per un massimo di 60 giorni. In assenza di specifico rinnovo della disponibilità , che potrà essere data anche telefonicamente , l'Ufficio cancellerà la richiesta dalla banca dati;
- L'ufficio non assume alcuna responsabilità nel successivo rapporto fra il/la lavoratore/trice e l'eventuale datore di lavoro.

-La presente autorizzazione sarà valida per i successivi rinnovi e fino a 12 mesi.

Data

Firma

21/07/2022

Firma di un genitore nel caso di minore di età