

Scheda Informativa DIRIGENTE

DATI PERSONALI

Cognome e Nome

luogo di nascita prov. data di nascita/...../.....

anzianità contributiva con qualifica dirigenziale

codice fiscale sesso M F

indirizzo

C.A.P. comune di residenza prov. auto SI NO

tel. 1 tel. 2 fax

PERCORSO SCOLASTICO E FORMATIVO

TITOLO DI STUDIO (specificare):

DIPLOMA conseguito presso

nell'anno con la votazione di

DIPLOMA UNIVERSITARIO conseguito presso

nell'anno con la votazione di

LAUREA conseguita presso

nell'anno con la votazione di

ALTRE SPECIALIZZAZIONI O ATTESTATI PROFESSIONALI:

POST DIPLOMA POST LAUREA

CONOSCENZA LINGUISTICA:

	PARLATA	SCRITTA	TECNICA
INGLESE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FRANCESE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SPAGNOLO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TEDESCO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALTRE LINGUE (specificare)			
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ATTIVITÀ PROFESSIONALI PREGRESSE:

SETTORE (COD. ATECO 91- ISTAT)	SOCIETÀ / AZIENDA	DAL - AL	ITALIA ESTERO	
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AREA FUNZIONALE NELLA QUALE SI E' OPERATO:

.....
.....

AREA FUNZIONALE PER LA QUALE CI SI CANDIDA:

.....
.....

- AMMINISTRAZIONE
- CONTROLLO DI GESTIONE
- PRODUZIONE
- COMMERCIALE / MARKETING
- SISTEMI INFORMATIVI
- AUSILI INFORMATICI

RUOLI E FUNZIONI RICOPERTE:

.....
.....

STAFF LINE

PREFERENZE E DISPONIBILITÀ:

LAVORO DIP. PART-TIME A TEMPO INDET.

CONSULENZA FULL-TIME A TEMPO DET.

TRATTAMENTO ECONOMICO RICHIESTO: € annui lordi

SEDE DI LAVORO DISPONIBILITÀ A TRASFERIMENTI SI NO

Il sottoscritto, privo di occupazione dal, dichiara che i dati soprariportati sono corrispondenti a verità ed esprime il consenso al trattamento e alla comunicazione degli stessi, ai sensi della L. 675 del 31/12/1996 e del D.lgs. 123/97 sulla tutela dei dati personali; chiede altresì che i dati della presente scheda e/o quella dell'eventuale curriculum allegato, siano fornite ai soggetti richiedenti, in modo assolutamente anonimo.

Data/...../.....

Firma