|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome |  | | | | |
| Nato a |  | | | In data | |  | |
| Nazionalità |  | | | Stato civile | |  | |
| Residente a |  | | | | | | |
| in via |  | | | | | Pr. |  |
| telefono |  | E-mail |  | | | | |
| skype |  | facebook/twitter | | |  | | |
|  | | | | | | | |
| **Formazione** (anno/istituto/titolo rilasciato) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Esperienze formative** (anno/tipologia di attività/ruolo rivestito) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Esperienze professionali** (anno/azienda/attività svolta) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Esperienze professionali specifiche nel settore funerario** (anno/azienda/attività svolta) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Abilitazioni, corsi, attestati professionali specifici del settore funerario** (anno/istituto/titolo rilasciato) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Conoscenze linguistiche** (lingua/livello/attestato) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Conoscenze informatiche** (programma/livello/attestato) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Altre informazioni:** | | | | | | | | |
| Patente tipo     Numero | | | | | | | | |
| **Altri attestati/certificazioni** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Interessi** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Si prega di allegare fototessera:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Data** | | |  | **In fede** | | | | |
|  | | |  |  | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Il sottoscritto/a | |  | | | | dichiara sotto la sua responsabilità | | |
| che tutte le informazioni sopra riportate corrispondono al vero e di essere altresì al corrente che, in caso di false dichiarazioni, Onoranze Funebri REVERBERI avrà facoltà di chiudere qualsiasi tipo di rapporto instaurato, senza alcun preavviso. | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | |
| Il sottoscritto/a | |  | | | | | dà l’autorizzazione a Onoranze | |
| funebri REVERBERI di utilizzare i propri dati sopra riportati esclusivamente per finalità amministrative legate alla valutazione della sua candidatura, e alle pratiche per una eventuale assunzione o assegnazione di incarico, consapevole che per questi fini potranno essere comunicati a enti terzi, come consulenti del lavoro che lavorano per l’impresa, secondo i termini del DLGS n.196/’03. | | | | | | | | |
|  |  | | |  |  | | |  |
| Data |  | | |  | In fede | | |  |