

ALLEGATO A

SCHEDA INFORMATIVA ALLIEVO

Spett. Le
CONSORZIO FORMAPI
Piazza Mulino 19/G
75100 MATERA

I. SCHEDA ANAGRAFICA

| | | | |
|---|---|--|--|
| Nome _____ | | Cognome _____ | |
| Data di nascita ____/____/____ | | Comune di nascita _____ Prov _____ | |
| Stato civile | Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> | Coniugato <input type="checkbox"/> | Coniugato con prole <input type="checkbox"/> Separato <input type="checkbox"/> |
| Nazionalità: Italia <input type="checkbox"/> | Altri paesi africani <input type="checkbox"/> | Altri paesi UE <input type="checkbox"/> | Altri paesi asiatici <input type="checkbox"/> |
| Paesi europei non UE <input type="checkbox"/> | America <input type="checkbox"/> | Paesi non UE del Mediterraneo <input type="checkbox"/> | Oceania <input type="checkbox"/> |
| Codice fiscale _____ | | Sesso | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| Comune di residenza _____ | | Prov. _____ | |
| Indirizzo e n. civico _____ | | | Cap _____ |
| Telefono ____/____/____ | | Cell ____/____/____ | |
| e-mail _____ | | | |

2. ISCRIZIONE CENTRO PER L'IMPIEGO

| |
|--|
| Iscritto al Centro per l'Impiego di _____ dal ____/____/____ |
|--|

3. STATO DI DISOCCUPAZIONE O INOCCUPAZIONE

| | |
|--|---|
| Da meno di 12 mesi <input type="checkbox"/> | Da 1 anno e meno di 2 anni <input type="checkbox"/> |
| Da 24 mesi (2 anni) o più <input type="checkbox"/> | Iscritto nelle liste di mobilità <input type="checkbox"/> |

4. ISCRIZIONE AL COLLOCAMENTO OBBLIGATORIO (L. 68/99)

| |
|---|
| Data di iscrizione ____/____/____ Invalidità% |
|---|

5. AUTOMUNITO

| | |
|---|---|
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Patente tipo: A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> |
|---|---|

6. STUDI

| |
|---|
| LAUREA DI 1° LIVELLO <input type="checkbox"/> _____ votazione _____ anno di conseguimento _____ |
| LAUREA DI 2° LIVELLO <input type="checkbox"/> _____ votazione _____ anno di conseguimento _____ |
| DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE <input type="checkbox"/> _____ votazione _____ anno di conseguimento _____ |
| LICENZA MEDIA <input type="checkbox"/> votazione _____ anno di conseguimento _____ |
| LICENZA ELEMENTARE <input type="checkbox"/> anno di conseguimento _____ |

7. ALTRI TITOLI DI SPECIALIZZAZIONE (CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE E MASTER)

| | | |
|--|------------|------------------------------|
| Denominazione Corso di F.P. _____ | | |
| Ente organizzatore _____ | Sede _____ | Periodo di svolgimento _____ |
| Attestato conseguito: Qualifica <input type="checkbox"/> Specializzazione <input type="checkbox"/> Altro, specificare <input type="checkbox"/> _____ | | |

| | | |
|--|------------|------------------------------|
| Denominazione Corso di F.P. _____ | | |
| Ente organizzatore _____ | Sede _____ | Periodo di svolgimento _____ |
| Attestato conseguito: Qualifica <input type="checkbox"/> Specializzazione <input type="checkbox"/> Altro, specificare <input type="checkbox"/> _____ | | |

8. USO SISTEMI INFORMATIVI

| | | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|
| WORD/EXCEL | Ottimo <input type="checkbox"/> | Buono <input type="checkbox"/> | Sufficiente <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| ACCESS/ DATA BASE | Ottimo <input type="checkbox"/> | Buono <input type="checkbox"/> | Sufficiente <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| AUTOCAD | Ottimo <input type="checkbox"/> | Buono <input type="checkbox"/> | Sufficiente <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| ALTRO specificare _____ | Ottimo <input type="checkbox"/> | Buono <input type="checkbox"/> | Sufficiente <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

9. ESPERIENZE PRINCIPALI DI LAVORO

| | | | |
|--|--|--------------------------------------|--|
| Denominazione società _____ | | | |
| Settore di attività _____ | | Periodo di lavoro dal _____ al _____ | |
| Breve descrizione del ruolo ricoperto _____ | | | |
| Esperienza acquisita in azienda: amministrativo <input type="checkbox"/> tempi e metodi <input type="checkbox"/> magazzino <input type="checkbox"/> montaggio <input type="checkbox"/> | | | |
| cond. macchine <input type="checkbox"/> logistica <input type="checkbox"/> controllo qualità <input type="checkbox"/> altro, specificare <input type="checkbox"/> _____ | | | |
| Tipologia di contratto a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> a tempo determinato <input type="checkbox"/> contratto di formazione lavoro <input type="checkbox"/> | | | |
| apprendistato <input type="checkbox"/> lavoro somministrato (interinale) <input type="checkbox"/> Stage e tirocinio <input type="checkbox"/> altro, specificare <input type="checkbox"/> _____ | | | |

| | | | |
|--|--|--------------------------------------|--|
| Denominazione società _____ | | | |
| Settore di attività _____ | | Periodo di lavoro dal _____ al _____ | |
| Breve descrizione del ruolo ricoperto _____ | | | |
| Esperienza acquisita in azienda: amministrativo <input type="checkbox"/> tempi e metodi <input type="checkbox"/> magazzino <input type="checkbox"/> montaggio <input type="checkbox"/> | | | |
| cond. macchine <input type="checkbox"/> logistica <input type="checkbox"/> controllo qualità <input type="checkbox"/> altro, specificare <input type="checkbox"/> _____ | | | |
| Tipologia di contratto a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> a tempo determinato <input type="checkbox"/> contratto di formazione lavoro <input type="checkbox"/> | | | |
| apprendistato <input type="checkbox"/> lavoro somministrato (interinale) <input type="checkbox"/> Stage e tirocinio <input type="checkbox"/> altro, specificare <input type="checkbox"/> _____ | | | |

10. ALTRE INFORMAZIONI UTILI:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

Il sottoscritto autorizza al trattamento manuale ed informatico dei propri dati personali in conformità a quanto previsto del D.lgs 196/03

Luogo e Data,

Il/la richiedente _____