



Spett.le
"il poliedro" società coop. sociale
Corso Vittorio Emanuele II, 40
06012 Città di Castello (PG)

Oggetto: domanda di lavoro

Il/La sottoscritto/a

cognome: _____ nome: _____

data di nascita: _____ nato/a a: _____ Prov: _____

nazione di nascita: _____ cittadinanza: _____

residente in: _____ via: _____ fraz. _____

domicilio (se diverso): _____

telefoni: _____ - _____

CHIEDE

di poter lavorare all'interno della Vostra cooperativa e a tal fine

DICHIARA

- di essere disponibile a svolgere la propria attività nelle seguenti aree:

_____, _____, _____,
_____, _____, _____,

- di essere disponibile ad un impiego a tempo parziale (part time) a tempo pieno (full time)

- di essere in possesso di patente auto: Si No
con disponibilità di mezzo proprio: Si No

- di essere libero/a convivente coniugato/a
 divorziato/a vedovo/a separato/a

- di avere figli n°: _____ di cui a carico: _____. Età dei figli: ____, ____, ____, ____.

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Licenza Elementare Diploma di Scuola Media Inferiore
- Abbandono scolastico pre-obbligo; finita la classe _____
- Attestato professionale (durata 2 anni), qualifica: _____
- Diploma di qualifica di Scuola Media Superiore (3 anni), tipo: _____
- Diploma di Scuola Media Superiore, tipo: _____
- Laurea, in _____
- Tutt'ora studente, iscritto a: _____

- di aver frequentato (o frequentare) i seguenti corsi di formazione professionale:

Titolo Corso	Ente gestore	Durata	Attestato/qualifica

- di avere conoscenze informatiche relative ai seguenti programmi / sistemi operativi:



- di conoscere le seguenti lingue:

Lingue conosciute	Livello di conoscenza

- di aver svolto i seguenti lavori:

Periodo (dal... al...)	Ditta e settore	Mansioni svolte	Tipo di rapporto (*)	Motivo interruzione (**)

(*) A: contratto a tempo indeterminato; B: contratto a tempo determinato; C: contratto di collaborazione;

D: attività autonoma; E: saltuario/stagionale; F: non in regola

(**) Dimissioni per: 1-Matrimonio; 2-Figli; 3-Mobilità della Famiglia; 4-Pressioni da parte della Famiglia;

5-Insoddisfazione per la retribuzione; 6-Motivi di salute; 7-Qualità del lavoro; 8-Altro (specificare)

Licenziamento per: 9-Giusta causa; 10-Crisi aziendale; 11-Mobilità; 12-Termine contratto; 13-Altro (specificare)

- di essere attualmente:

Disoccupato

Occupato con le seguenti modalità:

Da quando sta lavorando	Dove (ditta e settore)	Mansioni svolte	Tipo di rapporto (*)	Motivo ricerca nuovo lavoro

*) vedi legenda riportata nella tabella soprastante

- di essere in possesso del permesso di soggiorno: Si No

Se SI, motivazione del permesso di soggiorno: _____

Data rilascio: _____ Data scadenza: _____

- di essere in possesso di certificato d'invalidità:

No Sì, grado di invalidità riconosciuta: _____ %

Se SI, è iscritto alle liste di collocamento obbligatorio (L 68/99)? Sì No

- di beneficiare di assegno o pensione di invalidità: Sì No

- di essere in contatto con il servizio: SERT SIM Uff. Servizi Sociali

Altro (specificare _____)

Referente del servizio _____

- di essere venuto a conoscenza della cooperativa tramite: _____

Data _____

Firma _____