

Modulo mappatura professionale per servizio IDO

Profilo professionale:

ISCRITTO NELLE LISTE SPECIALI DI CUI ALLA L.68/99 DELL'AMBITO TERRITORIALE DI TARANTO: ex art 1; ex art.18, co.2

Dati personali

Cognome Nome

Codice Fiscale Sesso (M/F) Cittadinanza

Data di nascita Luogo di nascita (prov)

Comune di domicilio (prov) Cap

Indirizzo di domicilio Telefono Cellulare

E-mail ordinaria ; PEC

Istruzione

Scuola elementare Licenza media inferiore Attestato di qualifica

Diploma

Laurea

Ulteriori informazioni

Competenze linguistiche:

Livello Ottimo Buono Scolastico

Livello Ottimo Buono Scolastico

Competenze informatiche:

Sistemi operativi/linguaggi

Programmi/applicativi

Abilitazioni e patenti:

Corsi di formazione:

Altre informazioni:

Esperienze professionali

1. Azienda/Settore di attività periodo dal al

Principali Mansioni

2. Azienda/Settore di attività periodo dal al

Principali Mansioni

3. Azienda/Settore di attività periodo dal al

Principali Mansioni

4. Azienda/Settore di attività periodo dal al

Principali Mansioni

5. Azienda/Settore di attività periodo dal al

Principali Mansioni

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali (art.76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.) nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, il sottoscritto dichiara di essere informato, secondo quanto previsto dal Reg. UE 2016/679 e dal D. Lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma (vedere istruzioni*)

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere informato e di prestare il Suo consenso libero ed esplicito al trattamento, anche con strumenti informatici, dei dati personali raccolti, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 6, comma 1, lett. a), del Reg. UE 2016/679, anche per le seguenti specifiche finalità: trasmissione dei propri dati personali ai fini della candidatura alle aziende soggette agli obblighi occupazionali di cui alla L.68/99 che ricercano il profilo personale dichiarato nel presente modulo e/o profili professionali equivalenti o affini; invio da parte di Arpal Puglia di newsletter e informazioni relative ad offerte di lavoro.

Luogo e data

Firma