SOTELL
SERVIZI ORGANIZZAZIONE TEMPO LIBERO E LAVORO
Via Trevano 55
6900 Lugano

Dati personali:

Nome Cognome: ……

Sesso: ……

Data di nascita: ……

Nazionalità: ……

Permesso: (allegare copia) ……

Valido fino al: ……

Stato civile: ……

Indirizzo: ……

CAP / Città: ……

Tel. Casa: ……

Tel Privato: ……

E-mail: ……

Numero AVS (NUOVO) : ……

Assicurazione malattia: ……

Modalità di pagamento:

Nome e sede della banca: ……

IBAN: ……

Numero CC postale: ……

Curriculum formativo:

Formazione in corso : SI cosa?……

NO professione?……

Abbandono scolastico: SI da quando?……

Formazione non conclusa in……

Disoccupato : SI da quando?……

Cassa Disoccupazione: ……

In assistenza : SI da quando?……

Conoscenze linguistiche: Italiano Francese Tedesco Inglese Altro……

Hobby/ Sport: ……

Tipo di trasporto: Patente auto Automunito Scooter Abb.arcobaleno

Disponibilità lavorativa: Sempre Week-end e vacanze scolastiche Altro……

Osservazioni: ……

……

Luogo e data: …… Firma: ……