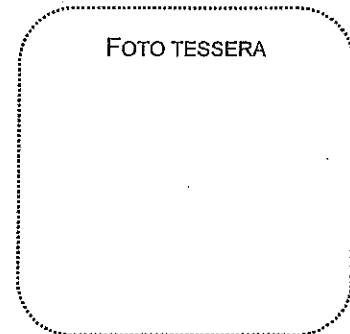


COGNOME E NOME		
NATO/A A	IL	
RESIDENTE A		
VIA		
DOMICILIO		
TELEFONO	ABITAZIONE	CELLULARE
E_MAIL		



STATO CIVILE	CONIUGATO/A	NUBILE	CELIBE	SEPARATO/A	DIVORZIATO/A	VEDOVO/A
--------------	-------------	--------	--------	------------	--------------	----------

POSIZIONE MILITARE	ASSOLTO	ESONERATO	DA EFFETTUARE
--------------------	---------	-----------	---------------

POSSESSO PATENTE	SI	NO	TIPO:
DISPONIBILITÀ AUTO	SI	NO	IN ALTERNATIVA QUALE ALTRO MEZZO DI LOCOMOZIONE:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE				
COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	DATA DI NASCITA	PROFESSIONE	AZIENDA/ENTE

ISTRUZIONE (BARRARE CON UNA CROCETTA LA CASELLA INTERESSATA)		
<input type="checkbox"/> SENZA SCOLARITÀ	<input type="checkbox"/> DIPLOMA SCUOLA SUPERIORE	QUALE:
<input type="checkbox"/> LICENZA ELEMENTARE	<input type="checkbox"/> DIPLOMA DI LAUREA	QUALE:
<input type="checkbox"/> LICENZA MEDIA INFERIORE	<input type="checkbox"/> ALTRO	QUALE:
<input type="checkbox"/> CORSI PROFESSIONALI/SPECIALIZZAZIONI		

SONO INTERESSATO/A AD UN LAVORO PER L'AREA DI: (BARRARE CON UNA CROCETTA LA CASELLA INTERESSATA)		
<input type="checkbox"/> FORLÌ	<input type="checkbox"/> CESENA	<input type="checkbox"/> CATTOLICA/S.GIOVANNI IN MARIGNANO
<input type="checkbox"/> GALEATA	<input type="checkbox"/> RIMINI/RICCIONE	<input type="checkbox"/> PESARO
<input type="checkbox"/> ASCOLI PICENO	<input type="checkbox"/> FERMO	<input type="checkbox"/> ROMA
<input type="checkbox"/> ALTRO: (SPECIFICARE LA ZONA)		



SEGUE SUL RETRO

**SONO INTERESSATO/A AL SETTORE : (BARRARE CON UNA CROCETTA LA CASELLA INTERESSATA)**

<input type="checkbox"/> PULIZIE	<input type="checkbox"/> PULIZIE INDUSTRIALI	<input type="checkbox"/> PULIZIA VETRI
<input type="checkbox"/> FACCHINAGGIO	<input type="checkbox"/> IMPIEGATIZIO	<input type="checkbox"/> EDILIZIA
<input type="checkbox"/> ALTRO: (SPECIFICARE QUALE)		

**SONO INTERESSATO/A AD UN LAVORO : (BARRARE CON UNA CROCETTA LA CASELLA INTERESSATA)**

<input type="checkbox"/> A TEMPO PIENO	<input type="checkbox"/> A TEMPO PARZIALE
DALLE ORE ..... ALLE ORE .....	
DALLE ORE ..... ALLE ORE .....	
OPPURE:	

**SONO DISPONIBILE A: (BARRARE CON UNA CROCETTA LA CASELLA INTERESSATA)**

<input type="checkbox"/> LAVORARE CON ORARI SPEZZATI	<input type="checkbox"/> LAVORARE AL MATTINO PRESTO (DALLE 6,00 IN POI)
<input type="checkbox"/> LAVORARE IL SABATO	<input type="checkbox"/> LAVORARE LA DOMENICA

**ESPERIENZE DI LAVORO**

DAL/AL	DATORE DI LAVORO	TIPO DI LAVORO	MOTIVO DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO

ATTUALMENTE DISOCCUPATO/A?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
ISCRITTO LISTE DI COLLOCAMENTO OBBLIGATORIO DI:	COME INVALIDO <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO % .....
.....	CATEGORIA	
DISPONIBILITA' IMMEDIATA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO DAL

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Preso atto dell'informativa Rev. 0 del 19/04/04 ricevuta per iscritto unitamente al presente modulo, acconsento, ai sensi degli artt. 23, 25, 26 del D.Lgs 30 giugno 2003 n° 196, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali, compresi quelli sensibili, ad opera dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa.

Resta inteso che tale consenso è condizionato al rispetto della vigente normativa, relativamente ai contenuti dell'informativa.

Data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del Permesso di Soggiorno (per persone extracomunitarie):

DATA \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Si prega di restituire oppure spedire il seguente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, alle segreterie di Formula Servizi a seconda della zona di provenienza:  
 FORMULA SERVIZI - VIA MONTEVERDI N.31 - 47100 FORLI FO - TEL.0543/474811 - FAX 0543/474899  
 FORMULA SERVIZI - VIA DEL LAVORO 4 - 47900 RICCIONE RN - TEL.0541/427611 - FAX 0541/427636  
**via mail all'indirizzo info@formulaservizi.it**

## DOCUMENTAZIONE NECESSARIA

- ✓ PER LE DOMANDE DEI CITTADINI STRANIERI È NECESSARIA LA FOTOCOPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO
  
- ✓ PER LE DOMANDE DEI CITTADINI ITALIANI È NECESSARIA UNA FOTOTESSERA O LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ.
  
- ✓ FIRMARE IL MODULO DI CONSENSO INFORMATO.