

SEZIONE - CERCO LAVORO -

COGNOME E NOME _____		NAZIONALITA' _____	
COMUNE O LUOGO DI NASCITA _____		PROV. ____	DATA DI NASCITA ____
INDIRIZZO DI RESIDENZA _____ n° civico _____			
COMUNE _____		PROV. ____	C.A.P. ____
CODICE FISCALE ____	TELEFONO _____	CELLULARE _____	
TITOLO DI STUDIO _____		E-MAIL _____	

COMUNICA

a Codesta Spettabile Cassa Edile Polesana, di essere nella disponibilità di valutare offerte di lavoro per la seguente attività professionale:

INQUADRAMENTO CONTRATTUALE PROPONIBILE

<input type="checkbox"/> CO.CO.PRO	<input type="checkbox"/> TEMPO DETERMINATO _____	<input type="checkbox"/> TEMPO INDETERMINATO
<input type="checkbox"/> TEMPO PART-TIME ____%	<input type="checkbox"/> APPRENDISTA _____	<input type="checkbox"/> ALTRO _____

TIPOLOGIA MANSIONE - TECNICI

<input type="checkbox"/> DIREZIONE LAVORI	<input type="checkbox"/> RESPONSABILE CANTIERE	<input type="checkbox"/> RESPONSABILE SICUREZZA	<input type="checkbox"/> ALTRO _____
---	--	---	--------------------------------------

TIPOLOGIA MANSIONE - IMPIEGATI

<input type="checkbox"/> AMMINISTRATIVO - CONTABILE	<input type="checkbox"/> SEGRETERIA	<input type="checkbox"/> ALTRO _____
---	-------------------------------------	--------------------------------------

TIPOLOGIA MANSIONE - OPERAI

<input type="checkbox"/> ASFALTISTA	<input type="checkbox"/> AUTISTA	<input type="checkbox"/> CAPOSQUADRA	<input type="checkbox"/> CARPENTIERE
<input type="checkbox"/> CEMENTISTA	<input type="checkbox"/> ELETTRICISTA	<input type="checkbox"/> ESCAVATORISTA	<input type="checkbox"/> FALEGNAME
<input type="checkbox"/> FERRAILOLO	<input type="checkbox"/> GRUISTA	<input type="checkbox"/> IDRAULICO	<input type="checkbox"/> IMBIANCHINO
<input type="checkbox"/> MACCHINISTA	<input type="checkbox"/> MANOVALE	<input type="checkbox"/> MECCANICO	<input type="checkbox"/> MURATORE
<input type="checkbox"/> PIASTRELLISTA	<input type="checkbox"/> RUSPISTA	<input type="checkbox"/> SALDATORE	<input type="checkbox"/> ALTRO _____

ALTRE SPECIFICHE

<input type="checkbox"/> PATENTE DI GUIDA TIPO: _____	<input type="checkbox"/> DISPONIBILITA' AL TRASFERIMENTO TEMPORANEO
<input type="checkbox"/> PRECEDENTI ESPERIENZE LAVORATIVE _____	

Nel ringraziare anticipatamente per la collaborazione, con la firma di seguito apposta esprimo autorizzazione al trattamento dei miei dati personali per quanto disposto dal D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Distinti saluti.

_____ DATA

_____ FIRMA DELL'INTERESSATO

N.B.: per ogni comunicazione in merito alla presente offerta di lavoro si prega contattare:

SIG.: _____ PRESSO _____

TEL.: _____ E-MAIL _____