



Servizi Forli-Cesena

CNA Servizi Forli-Cesena
Società Cooperativa Cons. per Azioni
Direzione Sede Legale

Via Pelacano, 29/ 47122 Forli
Tel. (0543) 770111 / Fax (0543) 770143 / E-Mail: cna@cnafc.it www.cnafc.it
C.F. - P. IVA - R.I. Forli-Cesena 01257450401 - REA Forli-Cesena n. 185418
Iscritta all'Albo società cooperative a mutualità prevalente con il n. A108944

Prot. n. _____

Data _____

Ufficio Personale

N O N C O M P I L A R E

Cognome e Nome

Comune

INFORMATIVO
PER L'ASSUNZIONE
DEL PERSONALE

2011

Scrivere a penna, di propria mano ed in modo chiaro. La domanda non verrà presa in considerazione qualora le notizie contenute nel foglio informativo risultassero inesatte.



Cognome [redacted]
Nome [redacted]
Stato Civile [redacted]
Data e Luogo di Nascita [redacted]
Residenza: Via [redacted] N. [redacted]
CAP [redacted] Comune [redacted] Prov. [redacted]
Tel. [redacted] Cell. [redacted]
E-mail: [redacted]
Obbligo di leva: assolto SI - NO

data compilazione [redacted] - firma _____

POSIZIONE SCOLASTICA

Diploma Conseguito [redacted]
Anno di Diploma [redacted] - Punteggio Ottenuto [redacted]

FORMAZIONE UNIVERSITARIA

Facoltà [redacted]
 Corso di Laurea Triennale in [redacted]
oppure
 Laurea Specialistica in [redacted]
Università di [redacted] Anno [redacted] Voto [redacted]
Titolo della Tesi: [redacted]
Specializzazioni/Master, ecc... [redacted]

ALTRI CORSI DI SPECIALIZZAZIONE E DI PERFEZIONAMENTO

tipo di corso	ente	località	durata	remunerazione
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

E' interessato a partecipare a Corsi di Formazione o Stage presso Imprese? sì - no

Se sì, indichi le materie che Le interessa approfondire

CONOSCENZE INFORMATICHE

programmi, procedure e sistemi	livello di conoscenza		
	di base	medio	alto

E' in possesso della patente di guida? sì - no - Se sì, di che tipo? _____

LINGUE ESTERE CONOSCIUTE

	inglese	francese	tedesco	
Conoscenza scolastica				
Traduzione con vocabolario				
Discreta conversazione				
Traduzione senza vocabolario				
Ottima conversazione anche tecnica				

REFERENZE (escluso parenti)

cognome e nome	indirizzo	telefono	professione	da quanto tempo è conosciuto

SITUAZIONE DEI COMPONENTI LA FAMIGLIA

nome e cognome	grado di parentela	anno di nascita	a proprio carico (sì-no)	altre notizie

ESPERIENZE DI LAVORO

E' alla prima occupazione? sì - no

Attuale o ultimo lavoro	Ditta [redacted] Località [redacted] dal [redacted] al [redacted] Qualifica [redacted] Compenso orario o mensile [redacted] Descrizione dettagliata delle mansioni svolte [redacted] Numero e qualifica delle persone da Lei dipendenti [redacted] Motivi determinanti l'abbandono [redacted]
Penultimo lavoro	Ditta [redacted] Località [redacted] dal [redacted] al [redacted] Qualifica [redacted] Compenso orario o mensile [redacted] Descrizione dettagliata delle mansioni svolte [redacted] Numero e qualifica delle persone da Lei dipendenti [redacted] Motivi determinanti l'abbandono [redacted]
Altri lavori	[redacted]

E' attualmente occupato/a? sì no

E' disponibile subito? sì no

Se no, quando? [redacted]

ALTRE INFORMAZIONI

Quale lavoro desidera fare? [redacted]

Quale lavoro sa fare? [redacted]

Ha acquisito in precedenti lavori specifiche conoscenze o competenze? sì - no

Se sì, quali? [redacted]

Retribuzione richiesta [redacted]

E' disposto/a a raggiungere qualsiasi sede di lavoro? sì - no

Se no, in quale zona è disposto/a a lavorare? [redacted]

Ha già lavorato presso di noi per periodi a tempo determinato? sì - no

Se sì, indicare: Sede: [redacted] - Ufficio: [redacted]

Responsabile: [redacted]

Incarico svolto: [redacted]

Periodo: dal [redacted] al [redacted]

Ha sostenuto colloqui o prove tecnico-pratiche presso di noi? sì - no

Se sì, presso la Sede di: [redacted] - In data: [redacted]

Persona che le ha effettuato il colloquio: [redacted]

Come impiega il tempo libero? [redacted]

POSIZIONI PARTICOLARI - LEGGE 482/62

Eventuali invalidità [redacted] con quale % [redacted]

ALTRE NOTIZIE CHE RITIENE UTILE FORNIRCI

[redacted]

Conosce la Confederazione Nazionale dell'Artigianato? sì - no

Se sì, sa dirci di cosa si occupa? [redacted]

Ha mai avuto occasioni di rapporto con il mondo dell'Artigianato? sì - no

Se sì, in quali circostanze? [redacted]

I N F O R M A T I V A E C O N S E N S O

Avendo presentato domanda di assunzione presso di noi, in conformità a quanto prevede il D. Lgs. 30.6.2003 n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e nel rispetto delle prescrizioni contenute nel "Disciplinare tecnico in materia di misure minime di sicurezza" (Allegato B al Codice), la informiamo di quanto segue:

- a¹) le finalità per cui i dati concernenti la Sua persona vengono raccolti attengono esclusivamente alla costituzione di una banca dati da cui poter selezionare nominativi utili ad effettuare eventuali future assunzioni presso la CNA SERVIZI FORLÌ'-CESENA soc. coop. cons. per azioni, le società collegate e/o controllate, nonché le aziende clienti delle medesime;
- a²) le modalità di elaborazione dei dati concernenti la sua persona sono così sintetizzabili: raccolta dati tramite formulario, assegnazione allo stesso di un numero di protocollo, organizzazione dei dati così raccolti in una banca informatizzata organizzata per titoli di studio e/o profilo professionale e luogo di residenza, raffronto con altri dati, archiviazione dei formulari e successiva loro distruzione (entro 5 anni a decorrere dalla data in calce), cancellazione dei dati informatici (entro 5 anni a decorrere dalla data in calce).
- b) il conferimento, anche parziale, da parte Sua dei dati in oggetto ha natura facoltativa, ma è da considerarsi preliminare ai fini dell'instaurazione di un eventuale futuro rapporto di lavoro;
- c) il Suo eventuale rifiuto al conferimento dei dati richiesti non comporterà alcuna conseguenza;
- d) i dati di cui sopra verranno diffusi e/o comunicati esclusivamente alle società collegate e/o controllate ed alle aziende clienti;
- e) i Suoi diritti sono analiticamente esposti nella seconda parte dell'odierna informativa;
- f) titolare del trattamento è la CNA SERVIZI FORLÌ'-CESENA soc. coop. cons. per azioni corrente in Forlì, via Pelacano, 29, in persona del suo legale rappresentante.

Il conferimento delle informazioni riguardanti la Sua salute ha natura facoltativa; per quanto ci riguarda le stesse sono: da un lato raccolte per le medesime finalità di cui sopra, dall'altro per adempiere agli obblighi ex Legge n. 482/68.

Le Sue prerogative al riguardo sono analiticamente indicate nell'articolo 7 del Codice e sono siffattamente riassumibili:

- *diritto di esprimere il consenso al trattamento, seppur con alcune deroghe (articolo 8) concernenti i casi nei quali, per legge, il trattamento non è subordinato al consenso medesimo;
- *diritto di accesso gratuito al registro pubblico (del Garante) al fine di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati personali che possano riguardarLa;
- *diritto di informazione circa gli elementi identificativi del titolare, nonché circa le modalità e finalità del trattamento;
- *diritto di intervento sui dati che si riferiscono alla Sua persona;
- *diritto di risarcimento in caso di illegittime elaborazioni;
- *diritto di opposizione, in tutto o in parte e per motivi legittimi, al trattamento di dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- *diritto di opposizione, in tutto o in parte, al trattamento di dati personali previsto a fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva;
- *diritto di essere informati dal titolare, non oltre il momento in cui i dati sono comunicati o diffusi, della possibilità di esercitare gratuitamente tale diritto;
- *diritto di opporsi a qualsiasi valutazione del proprio comportamento fondata unicamente su un trattamento automatizzato volto a definire il profilo o la personalità dell'interessato.

La presente informativa è resa per la raccolta dei dati presso l'interessato (articolo 13, primo comma).

CNA SERVIZI FORLÌ'-CESENA
Società Cooperativa Cons. per Azioni

COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE PER LA VALIDITA' DELLA DOMANDA

Spettabile CNA SERVIZI FORLI'-CESENA
Soc. Coop. Cons. per Azioni
via Pelacano, n. 29 - Forlì

Io sottoscritta/o [REDACTED], nata/o a [REDACTED], il [REDACTED], residente a [REDACTED], via [REDACTED], n. [REDACTED], con la presente, ad ogni effetto di legge e di regolamento, ed in particolare ai sensi del D. Lgs. 30.6.2003 n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali), dichiaro di aver attentamente e consapevolmente letto l'informativa che precede, nonché di prestare il mio libero, consapevole, informato, specifico ed incondizionato consenso alle attività da Voi svolte e di seguito contrassegnate:

(barrare le opzioni desiderate)

- raccolta e trattamento di dati personali che mi riguardano unicamente per la costituzione di una banca dati utile per la selezione in caso di future possibili assunzioni (articolo 23, primo comma);
- raccolta e trattamento di dati sensibili concernenti la mia salute per le finalità di cui sopra e per il rispetto da parte Vostra degli adempimenti e degli obblighi ex legge n. 482/68 (articolo 11, primo comma);
- diffusione e/o comunicazione di tutti i dati di cui sopra esclusivamente alle società collegate e/o controllate (articolo 20, primo comma, lettera a));
- diffusione e/o comunicazione di tutti i dati di cui sopra esclusivamente alle aziende vostre clienti (articolo 24, primo comma, lettere g e h).

Luogo e data

[REDACTED]

Firma leggibile

NOTE A CURA DELL'UFFICIO PERSONALE

(non compilare)

1. II/la candidato/a ha sostenuto un **COLLOQUIO** in data | | | | |

* presso l'Ufficio/la Sede di _____

* Hanno effettuato il colloquio i Colleghi:

* Giudizio da loro espresso: _____

—

* Eventuale punteggio assegnato: _____

2. II/la candidato/a ha sostenuto **PROVE TECNICO-PRATICHE** in data | | | | |

* presso l'Ufficio/la Sede di _____

* sul/gli argomento/i _____

—

* Hanno verificato l'esito delle prove i Colleghi:

* Giudizio da loro espresso: _____

* Eventuale punteggio assegnato: _____

3. **PUNTEGGIO** attribuito:

Settore _____

Settore _____

Settore _____

Punteggio totale ai fini della graduatoria _____

4. II/la candidato/a ha effettuato uno **STAGE** presso l'Ufficio o la Sede di

dal | | | | | al | | | | |

* sotto la responsabilità del/i Collega/ghi: _____

* Giudizio espresso dal responsabile: _____

5. Altre notizie: _____

A T T E N Z I O N E !!!

**II presente questionario
ha validità fino al
31 Dicembre 2011**

**La domanda può essere
rinnovata ricompilando
ogni anno il questionario**