DOMANDA DI COLLABORAZIONE OCCASIONALE

Spett.le
Ente Mostra dell'Artigianato
Artistico Abruzzese
Via Roma, 28
66016 Guardiagrele (Ch)
email: info@artigianatoabruzzese.it

Avvertenze: la domanda deve essere compilata in stampatello. Le notizie comunicate saranno considerate di carattere riservato (Legge n. 675 del 31.12.1996).

Cognome _____ Nome _____

Luogo di Nascita _____ Data di nascita _____

Nazionalità _____ C.F.: _____

Comune di Residenza _____ Prov. _____ Cap_____

Indirizzo _____ Tel. _____ Cell. _____

Stato Civile: Celibe si no - Nubile si no - Coniugato/a si no - Vedovo/a si no

Titolo di studio _____

Conseguito presso _____ nell'anno _____

Altri Studi _____

Lingue estere conosciute: Inglese si no - Tedesco si no - Francese si no - Spagnolo si no

Patente auto: si no Grado _____

Altre notizie: _____

_____

Il/La sottoscritto/a chiede di collaborare con la qualifica di vigilatrice/vigilatore dichiarando che le notizie sopra descritte sono conformi al vero, e che, trattandosi i lavoro occasionale con orario dalle ore 10.15 alle ore 12.30 e dalle ore 15.00 alle ore 20.30, la eventuale assunzione non costituisce normale rapporto di lavoro. In occasione della Notte Bianca la chiusura sarà protratta.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della ricerca e selezione di personale-stagisti.

Guardiagrele, lì _____

Firma _____

Fotografia

Fotografia