



DOMANDA DI ASSUNZIONE ADDETTO CENTRO ACQUATICO DOLAONDES

Nome e Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Città, Indirizzo di Residenza, C.A.P.: _____

Indirizzo E-mail: _____

numero di telefono: _____

Titolo di studio e voto finale: _____

Brevetto Assistente Bagnanti: _____ conseguito presso _____

Brevetto Istruttore di Nuoto: _____ conseguito presso _____

Capacità informatiche: _____ altre specializzazioni _____

Ultimo lavoro o impiego presso la Ditta: _____

con la qualifica di: _____

CHIEDE DI ESSERE ASSUNTO/A ALLE Vs. DIPENDENZE PER LA PROSSIMA STAGIONE

con la mansione di _____

e di essere disponibile dal: _____

DICHIARA INOLTRE:

di conoscere le lingue straniere:

- | | | | |
|-----------|---------------------------------------|---|---|
| - INGLESE | <input type="checkbox"/> livello base | <input type="checkbox"/> livello intermedio | <input type="checkbox"/> livello avanzato |
| - TEDESCO | <input type="checkbox"/> livello base | <input type="checkbox"/> livello intermedio | <input type="checkbox"/> livello avanzato |
| - _____ | <input type="checkbox"/> livello base | <input type="checkbox"/> livello intermedio | <input type="checkbox"/> livello avanzato |
| - _____ | <input type="checkbox"/> livello base | <input type="checkbox"/> livello intermedio | <input type="checkbox"/> livello avanzato |

di essere in possesso della patente di guida: A B C D

di essere in possesso della copertura formativa modulo base o, se superiore, modulo di ore _____

Autorizzo le società indicate in calce al presente modulo al trattamento dei dati personali qui riportati ai sensi della vigente normativa privacy Dlgs196/2003 e Reg 2016/679. Prendo atto che le modalità e la durata del trattamento sono esposti nel DpS, nel Regolamento Interno e nel Registro al Trattamento delle stesse società e che a richiesta dell'interessato questi dati sono conoscibili.

Canazei, data _____

(Firma) _____