



COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

CATEGORIA PROTETTA SI NO

A DATI ANAGRAFICI PERSONALI

LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA		NAZIONALITÀ
COMUNE DI RESIDENZA	PROVINCIA	CAP	VIA
COMUNE DI DOMICILIO (se diverso)	PROVINCIA	CAP	VIA
E-MAIL	CELLULARE		TEL. FISSO
PATENTE SI NO	CAT. PATENTI		DISPONIBILITÀ AUTO SI NO

PROCEDIMENTI PENALI / CIVILI / AMMINISTRATIVI IN CORSO, INDAGINI A CUI È SOTTOPOSTO, CONDANNE RIPORTATE	SI NO	SE "SI" SPECIFICARE SE IN CORSO, CONCLUSI O ALTRO
---------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------	---------------------------------------------------

FAMILIARE	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	TITOLO DI STUDIO	AZIENDA PRESSO CUI LAVORA E RUOLO
CONIUGE (o assimilati)				
FIGLI O ALTRI FAMILIARI A CARICO				
FRATELLI E SORELLE				
PADRE				
MADRE				

TITOLO DI STUDIO	INFORMAZIONI		
LAUREA SPECIALISTICA / MAGISTRALE O VECCHIO ORDINAMENTO	DAL (MESE E ANNO)	AL	DATA LAUREA
	FACOLTÀ		ATENEO/SEDE
	SPECIALIZZAZIONE		
	ARGOMENTO TESI		
LAUREA TRIENNALE	DAL (MESE E ANNO)	AL	DATA LAUREA
	FACOLTÀ		ATENEO/SEDE
	SPECIALIZZAZIONE		
	ARGOMENTO TESI		
MEDIE SUPERIORI	DAL (MESE E ANNO)	AL	DATA DIPLOMA
	ISTITUTO		SEDE
	TIPO DIPLOMA		
	SE NON DIPLOMATO: ULTIMA CLASSE FREQUENTATA		
MEDIE INFERIORI	DAL (MESE E ANNO)	AL	DATA
			VOTO

DOTTORATO DI RICERCA	DAL (MESE E ANNO)	AL	DATA ESAME FINALE	GIUDIZIO
	FACOLTÀ		SEDE	
	ARGOMENTO TESI			
MASTER	DAL (MESE E ANNO)	AL	DATA ESAME FINALE	VOTO
	FACOLTÀ		SEDE	
	ARGOMENTO			

LINGUE ESTERE	CERTIFICAZIONI	VALUTAZIONI (da 1 a 10)			ANNI DI UTILIZZO PRATICO	RAGIONI DELL'UTILIZZO PRATICO (Permanenze all'estero, genitori madre lingua, ecc.)
		Lettura	Scrittura	Conversazione		

B CONOSCENZE SPECIFICHE

CORSI FREQUENTATI				
AREA (es. progettazione, programmazione, contabilità, robotica, marketing, ecc.)	ENTE ORGANIZZATORE	OGGETTO (es. Operatore CAD, Tecniche di automazione con PLC, Paghe e contributi, Office avanzato, manutentore di impianti automatizzati, ecc.)	DURATA	ATTESTATO SI NO

CONOSCENZE INFORMATICHE (VALUTARE SOLO GLI STRUMENTI CONOSCIUTI)							
OFFICE	LIVELLO (da 1 a 10)	DISEGNO	LIVELLO (da 1 a 10)	LINGUAGGI E SISTEMI OPERATIVI	LIVELLO (da 1 a 10)	ALTRO	LIVELLO (da 1 a 10)
WORD		CAD 2D-3D		ANDROID		SAP	
EXCEL		PRO-E		DOT.NET		ALTRO 1	
POWER POINT		SOLID EDGE		PLC		ALTRO 2	
ACCESS		ALTRO 1		ALTRO 1		ALTRO 3	
ALTRO 1		ALTRO 2		ALTRO 2		ALTRO 4	
ALTRO 2		ALTRO 3		ALTRO 3		ALTRO 5	

ATTIVITÀ EXTRA PROFESSIONALI	
ATTIVITÀ SPORTIVE	
ASSOCIAZIONI PROFESS.	
ATTIVITÀ RICREATIVE	
VOLONTARIATO	

C OCCUPAZIONE ATTUALE

DAL			
SOCIETÀ		LOCALITÀ	
SETTORE			
INQUADRAMENTO		R.A.L.	
POSIZIONE ATTUALE NELL'ORGANIGRAMMA E COLLABORATORI	RIPORTA A:		
	LA SUA POSIZIONE:		
	POSIZIONI SUBORDINATE:		
	N. TOTALE COLLABORATORI		
RESPONSABILITÀ / MANSIONI E ATTIVITÀ SVOLTE			
RISULTATI SIGNIFICATIVI / OBIETTIVI RAGGIUNTI			
MOTIVAZIONE DEL CAMBIAMENTO			
ASPIRAZIONI PER IL FUTURO PROFESSIONALE			
PREAVVISO DA RISPETTARE			

E NOTE (Spazio a disposizione del candidato per ulteriori commenti e precisazioni)

Assumendomi la responsabilità sotto tutti gli aspetti DICHIARO che quanto indicato nel presente questionario corrisponde a verità. Dichiaro inoltre di essere disposto/a a presentare il titolo di studio indicato in originale o in copia autenticata. Sono consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci implicano la possibilità di esclusione dalla presente selezione e la possibilità di recesso dal contratto di lavoro da parte dell'azienda in caso di assunzione già perfezionata.

Nome, Cognome e codice ID (ricevuto via mail o sms)

Luogo

Data

Nome, Cognome e codice ID (ricevuto via mail o sms)

Autorizzo C.B.A. srl al trattamento

dei dati personali ai sensi della legge 196/03

Data

SPAZIO A DISPOSIZIONE DELL'AZIENDA

POSIZIONE		
PREAVVISO		
RETRIBUZIONE RICHIESTA	NETTA MENSILE	N. MENSILITÀ
ALTRI BENEFIT RICHIESTI		
ALTRE ANNOTAZIONI		