

**Dati del personali**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  | Nome di battess.: |  | | |
|  |  |  |  | | |
| Indrizzio: |  | Luogo |  | | |
|  |  |  |  | | |
| Data di nasc: |  | Tel. Privato: |  | | |
|  |  |  |  |  |  | |
| Num. AHV: |  | Nazionalita: |  | | |
|  |  |  |  | | |
| Stato civile: |  | bambine: |  | | |
|  | | |  | | |
| Autorizzat. |  | Guadagno interm. | 🞎 Si 🞎 No | | |
|  |  |  |  | | |
| Imposta alla fonte? 🞎 Si 🞎 No | | |  | | |

**Informazioni Personali**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Patente di guida: 🞎 Si 🞎 No | | | | | Macchina: | | | | | | 🞎 Si 🞎 No | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
| Data della pross. vacanza: | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
| Sono sani ? 🞎 Si 🞎 No | | | | | Se no, perché? | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
| Che soffrono di problemi di dipendenza? | | | | | | | | | | 🞎 Si 🞎 No | |
|  | | | | | | | | | |  | |
| Sono una fedina penal? 🞎 Si 🞎 No | | | | | Se è cosi perché? | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | |
| Initiare il lavoro | | |  | | Annunciato lavoro corrente? 🞎 Si 🞎 No | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | |
| Come hai fatto trovarei? | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
| Attest. di salario | |  | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |
| Lavoro all’estero? | | | | | | | | | | 🞎 Si 🞎 No | |
|  | | | | | | | | | |  | |
| Regione di lavoro.: | |  | | | | | | | | | |

**Informazioni professionali**

|  |  |
| --- | --- |
| Professione: |  |

**Ultima tre datori di lavoro**

ditta / Lugo Lavorando come un Data di fino

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Conosc. Particolari |  | Lingue |  |
| Diplomi |  | Referenze |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Referenze: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Luogo, Data |  | firma |  |