

Ricerca di personale nr. 66/2011

Ricerca di personale AUTISTI

(da inviare via Fax al nr 02.72570019 entro il 12/09/2011)

Matricola: _____ Cognome: _____ Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Titolo di studio: _____ Assunto/a il: _____

Struttura di assegnazione: _____

In servizio presso questa struttura dal:

Mansione/ruolo: _____ Livello Inq _____

Tipo di contratto: FULL TIME

Recapiti telefonici: ufficio: _____ Casa: _____

cellulare: _____ Pat. _____ Data Scad. _____

N° fax del Responsabile diretto : _____

Interessato per l'ufficio di ...CMP BRESCIA.....

*Questo modulo deve essere **obbligatoriamente compilato**, in tutte le sue parti e completo di firma, per partecipare alla presente ricerca di personale, al fine di consentire, una volta esaminata la candidatura, di contattare l'interessato; la mancata compilazione comporta l'esclusione dalla procedura di selezione in argomento.*

I dati personali forniti in questa scheda saranno utilizzati dall'Azienda ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/03.

Data _____ Firma _____