



COMUNE DI ARBEDO - CASTIONE

CANCELLERIA COMUNALE

TEL. 091-820 11 51 - FAX 091-820 11 50
E-mail: comune@arbedocastione.ch

- Casella postale 160 – 6517 Arbedo
Sito: www.arbedocastione.ch

Formulario di candidatura per l'assunzione

CONCORSO PER

1. Dati anagrafici

Cognome.....	<p>Allegare una foto formato passaporto</p> <p><i>Indicare sul retro della foto cognome e nome prima di incollarla</i></p>
Nome.....	
Data nascita	
Attinenza o Cittadinanza.....	
Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Stato civile.....	
Nominativo coniuge.....	Numero figli minorenni
Professione appresa.....	
N° telefono..... cellulare..... E-mail.....	
Via.....	
CAP	Località.....

solo per stranieri (allegare il permesso)

Tipo di permesso	Valevole dal
Il marito/la moglie lavora in Svizzera <input type="checkbox"/> Sì Dove	<input type="checkbox"/> No
Il marito/la moglie lavora all'estero <input type="checkbox"/> Sì Dove	<input type="checkbox"/> No



COMUNE DI ARBEDO - CASTIONE

CANCELLERIA COMUNALE

TEL. 091-820 11 51 - FAX 091-820 11 50
E-mail: comune@arbedocastione.ch

- Casella postale 160 – 6517 Arbedo
Sito: www.arbedocastione.ch

2. Scuole e formazione

<u>Genere studio</u>	<u>Località</u>	<u>Titolo studio</u>	<u>Anno diploma</u>
<input type="checkbox"/> Primaria
<input type="checkbox"/> Media (maggiore, ginnasio)
<input type="checkbox"/> Superiore o Tirocinio: (indicare il genere di studio)
.....
<input type="checkbox"/> Altri Studi/Diplomi: (indicare il genere di studio)
.....
.....

Formazione professionale

Azienda di tirocinio			
Durata tirocinio Anni		Periodo di tirocinio	
Corsi di perfezionamento/aggiornamento professionale		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Genere	organizzatore	durata	titolo conseguito
.....
.....
.....

3. Ultima attività professionale svolta

Datore di lavoro.....		
Indirizzo		
Attività.....	Grado d'occupazione	
Mansioni svolte.....		
.....		
.....		
Data inizio.....	Data fine.....	Motivo fine lavoro
Se ancora occupato termine di disdetta		



COMUNE DI ARBEDO - CASTIONE

CANCELLERIA COMUNALE

TEL. 091-820 11 51 - FAX 091-820 11 50

- Casella postale 160 – 6517 Arbedo

E-mail: comune@arbedocastione.ch

Sito: www.arbedocastione.ch

4. Occupazione precedente 1

Datore di lavoro.....

Indirizzo

Attività..... Grado d'occupazione

Mansioni svolte

.....
.....
.....

Data inizio Data fine Motivo fine lavoro

5. Occupazione precedente 2

Datore di lavoro.....

Indirizzo

Attività..... Grado d'occupazione

Mansioni svolte.....

.....
.....

Data inizio.....Data fine..... Motivo fine lavoro

6. Conoscenze linguistiche

Italiano Lingua madre Buono Discreto Sufficiente

Francese Lingua madre Buono Discreto Scolastiche Nessuna

Tedesco Lingua madre Buono Discreto Scolastiche Nessuna

Inglese Lingua madre Buono Discreto Scolastiche Nessuna

Altro.....

Lingua madre Buono Discreto Sufficiente



COMUNE DI ARBEDO - CASTIONE

CANCELLERIA COMUNALE

TEL. 091-820 11 51 - FAX 091-820 11 50
E-mail: comune@arbedocastione.ch

- Casella postale 160 – 6517 Arbedo
Sito: www.arbedocastione.ch

7. Interessi extra lavorativi

- Volontariato
- Associazioni sportive
- Associazioni culturali
- Attività politiche
- Altro 1
- Altro 2

8. Autorizzazione richiesta referenze

Autorizzo l'autorità comunale a chiedere informazioni alle seguenti persone:

- attuale datore SI NO motivo
- datore precedente 1 SI NO motivo
- datore precedente 2 SI NO motivo

Attesto che le informazioni da me fornite sono esatte e complete

Luogo e data

Firma

Allegati

- curriculum vitae
- estratto casellario giudiziario
- certificati di lavoro
- titoli di studio e certificati corsi di perfezionamento/aggiornamento