

Cognome:		Nome:	
Luogo di nascita:		Data di nascita:	
Residente a:		Via:	
Domicilio a:		Via:	
Tel. Abitazione/Cell.:		Patente posseduta:	
MAIL:		Cod. Fiscale:	
Titolo di studio:		Impiego attuale:	
Esperienza lavorativa precedente:			
Formazione Minima Richiesta (allegare certificazioni)	<input type="checkbox"/> Patente KB (solo autisti)		<input type="checkbox"/> PBL5
	<input type="checkbox"/> Primo Soccorso		<input type="checkbox"/> Guida Sicura
	<input type="checkbox"/> BLS-D-b		<input type="checkbox"/> Iscrizione Ruolo Conducenti alla C.C.I.A.A. (solo autisti)
	<input type="checkbox"/> USER 1-2-3- Pediatric		<input type="checkbox"/> Laurea Scienze infermieristiche (solo IP)
	<input type="checkbox"/> PTC		<input type="checkbox"/> Iscrizione IPASVI (solo IP)
Disponibile al lavoro notturno/festivo		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Disponibile al lavoro part time		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Disponibile al lavoro a termine		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Disponibilità spostamenti		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Appartenente alle liste protette (L. 68/99)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO % invalidità _____	
Cittadino Comunitario (solo candidati stranieri)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Permesso di soggiorno (solo candidati stranieri)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO allegare fotocopia	
Motivo del rilascio:		Scadenza:	
Vaccinazioni effettuate: <input type="checkbox"/> ANTITETTANICA <input type="checkbox"/> EPATITE B <input type="checkbox"/> Altro (specificare)			
PROFILO PROFESSIONALE PER IL QUALE SI CANDIDA:			
<input type="checkbox"/> AUTISTA SOCCORRITORE <input type="checkbox"/> ADDETTO ALLE PULIZIE <input type="checkbox"/> IMPIEGATO <input type="checkbox"/> I.P. <input type="checkbox"/> MECCANICO			
Riservato all'ufficio:		IL CANDIDATO:	
		DATA: ___/___/____ FIRMA _____	
Domanda arrivata presso: <input type="checkbox"/> Novafeltria <input type="checkbox"/> Spadarolo <input type="checkbox"/> Montecopiolo			
Modalità ricezione: <input type="checkbox"/> POSTA <input type="checkbox"/> MAIL <input type="checkbox"/> PEC <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> CONSEGNA A MANO			
Data:		Firma:	

**Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196
"Codice in materia di trattamento dei dati personali"**

Gentile candidato,

ai sensi dell'art 13 del Decreto Legislativo 196/2003 recante il Codice in materia di protezione dei dati personali la scrivente "CROCE VERDE NOVAFFELTRIA COOPERATIVA SOCIALE ONLUS", in qualità di titolare del trattamento, informa che i dati personali acquisiti nel curriculum per aspiranti all'assunzione, saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 196/2003 La informiamo che La scrivente "CROCE VERDE NOVAFFELTRIA COOPERATIVA SOCIALE ONLUS" raccoglie e tratta dati personali relativi ai candidati che presentano idoneo curriculum per la ricerca di impiego.

I dati contenuti nei curricula a Lei relativi, saranno oggetto di trattamento in forma cartacea e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico unicamente al fine di valutare il possibile interesse alla futura costituzione di un rapporto contrattuale.

La informiamo altresì che la scrivente potrà trattare anche dei "dati sensibili", vale a dire i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati idonei a rivelare lo stato di salute o la vita sessuale". I dati verranno trattati fino ad un massimo di **2 (due) anni**, successivamente saranno cancellati.

Il conferimento dei dati è facoltativo ma l'eventuale rifiuto a fornirli, in tutto o in parte, determinerà l'impossibilità per la scrivente di inserire i dati nel proprio archivio e conseguentemente di contattarla per un colloquio finalizzato all'instaurazione di un eventuale rapporto di lavoro. In ogni caso i dati acquisiti verranno trattati esclusivamente per l'attività di ricerca del personale svolta per le proprie esigenze aziendali e saranno oggetto di comunicazione a società controllate e/o partecipate o collegate alla scrivente. Potranno venire a conoscenza dei Suoi dati:

- 🚩 membri di organismi statutari di amministrazione, di controllo e di direzione;
- 🚩 uffici segreteria interni;
- 🚩 addetti alla gestione e manutenzione strumenti elettronici;
- 🚩 personale medico e paramedico operante nella struttura;
- 🚩 volontari/obiettori che a qualunque titolo intrattengono rapporti con la Cooperativa.

I Suoi dati non saranno oggetto di diffusione.

Le ricordiamo infine che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento è "CROCE VERDE NOVAFFELTRIA COOPERATIVA SOCIALE ONLUS", Via XXIV Maggio n. 77 – 47863 Novafeltria (RN).

Responsabile del trattamento è "CROCE VERDE NOVAFFELTRIA COOPERATIVA SOCIALE ONLUS", nella persona del Presidente pro-tempore.

Ulteriori informazioni in ordine al trattamento ed alla comunicazione di dati personali forniti direttamente o altrimenti acquisiti, potranno essere richieste direttamente alle sedi in cui è stato inviato il curriculum, inviando una mail all'indirizzo info@croceverdenovafeltria.it oppure un fax al 0541 – 846427.

Data _____

Firma _____

Modulo di consenso informato

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto da "CROCE VERDE NOVAFFELTRIA COOPERATIVA SOCIALE ONLUS" idonea informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, ed esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali, anche sensibili contenuti nella scheda, nei limiti e per le finalità precisati nell'informativa.

Con la presente si autorizza inoltre, l'azienda ad effettuare tutti i trattamenti sopra indicati fino a scadenza dei limiti temporali fissati nella predetta informativa.

Data _____

Firma _____