

MANSIONE PRINCIPALE: ..... Data ..... Codice .....

## DATI ANAGRAFICI (DA COMPILARE IN STAMPATELLO) \*campi obbligatori

\*COGNOME Buonomo ..... \*NOME Alessio .....

\*NATO A Napoli ..... \*PROV NA ..... \*IL 26/07/1999 .....

\*CF BNMLSS99L26F839P ..... \*CITTADINANZA Italiana .....

\*RESIDENTE A Portici ..... \*PROV NA ..... \*VIA Corso Garibaldi, 70 .....

\*CAP 80055 ..... DOMICILIO (Città) ..... VIA .....

PROV ..... CAP ..... TEL .....

\*CELL 3392221363 ..... \*MAIL buonomoa6@gmail.com .....

CAT. PROTETTE ☐ SÍ ☐ NO SE SÍ ☐ INVALIDO CIVILE % ..... ☐ INVALIDO LAVORO % ..... ☐ ART.18PERM. SOGG. ☐ SÍ ☐ NO SCAD. .... MOTIVO PERM. SOGG. ....

## MODALITÀ DI TRASPORTO

## DISPONIBILITÀ/SPOSTAMENTI

PATENTE ☐ SÍ ☐ NO TIPO ..... MOTO ☐ SÍ ☐ NO ☐ 10 km ☐ 30 km ☐ 50 kmAUTOMUNITO ☐ SÍ ☐ NO MEZZI PUBBLICI ☐ SÍ ☐ NO ☐ 20 km ☐ 40 km ☐ 60 km

## ESPERIENZE FORMATIVE \*campi obbligatori

\*STUDI ..... \*Data e Voto .....

\*IN CORSO

\*Specializzaz./Abilitazioni

\*FORMAZIONE MATERIA DI SICUREZZA  
(D.lgs 81/08 o accordo stato regione)

Attestato Formazione BASE

☐ SÍ ☐ NO

Attestato Formazione SPECIFICA

☐ SÍ ☐ NO

## CONOSCENZE LINGUISTICHE

## CONOSCENZE INFORMATICHE

## CONTRATTI/ORARI

☐ ITALIANO

Suff. Medio Alto

☐ INGLESE

Suff. Medio Alto

☐ .....

Suff. Medio Alto

☐ .....

Suff. Medio Alto

☐ WORD

Suff. Medio Alto

☐ EXCEL

Suff. Medio Alto

☐ .....

Suff. Medio Alto

☐ .....

Suff. Medio Alto

☐ FULL TIME ☐ WEEKEND☐ TURNI 6/14-14/22 ☐ FESTIVI☐ PART TIME ☐ STAGE☐ NOTTURNO ☐ .....

## SITUAZ. LAVORATIVA ATTUALE

## LAVORI RICERCATI

## LAVORI PER CUI NON CI SI RENDE DISPONIBILI

OCCUPATO ☐ SÍ ☐ NO FINO A .....IN DISOCCUP. ☐ SÍ ☐ NO DAL .....MOBILITÀ ☐ SÍ ☐ NO FINO A .....CASSA INTEG. ☐ SÍ ☐ NO FINO A .....DISPONIBILE DA ☐ Subito ☐ Preavviso .....

## ELENCO ESPERIENZE LAVORATIVE (indicare esperienze più significative partendo dall'ultima occupazione)

1- PERIODO DAL AL SOCIETÀ CON AGENZIA? SE SÍ QUALE? .....

DESCR. MANSIONI SVOLTE .....

MOTIVO TERMINE RAPPORTO .....

RETRIBUZIONE .....

2- PERIODO DAL AL SOCIETÀ CON AGENZIA? SE SÍ QUALE? .....

DESCR. MANSIONI SVOLTE .....

MOTIVO TERMINE RAPPORTO .....

RETRIBUZIONE .....

