

Soc. Agr. C.O.P.A. Soc. Coop.

www.copacanino.it - info@copacanino.it

MODULO PER DOMANDA DI LAVORO – ANNO 2021

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ a _____ Prov. _____

Residente in via _____ n° _____ a _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

Recapito telefonico (Cellulare) _____ Telefono abitazione (facoltativo) _____

Stato civile: coniugato - convivente - celibe - nubile - separato/divorziato - Figli a carico n° _____

Il sottoscritto dichiara di essere:

socio

figlio/figlia del socio _____

marito/moglie del socio _____

nipote di I° grado del socio _____

MISURE VESTIARIO

Taglia scarpe: 35 - 36 - 37 - 38 - 39 - 40 - 41 - 42 - 43 - 44 - 45 - 46 -

Taglia guanti: 5 - 5.5 - 6 - 6.5 - 7 - 7.5 - 8 - 8.5 - 9 - 9.5 - 10

Taglia maglietta: XS - S - M - L - XL - XXL - XXXL

DISPONIBILITÀ

Disponibilità lavorativa nei mesi:

Gennaio - Febbraio - Marzo - Aprile - Maggio - Giugno

Luglio - Agosto - Settembre - Ottobre - Novembre - Dicembre

Disponibilità a lavorare sui campi di produzione e raccolta asparagi e altri prodotti ortofrutticoli? SI NO

In caso di avvenuta assunzione e successiva rinuncia prima dell'inizio della prestazione lavorativa, il sottoscritto si impegna irrevocabilmente a rimborsare alla Cooperativa tutte le spese sostenute per l'avviamento al lavoro, quali quelle per le visite mediche, i corsi di sicurezza ed i corsi di formazione interna, entro 30 gg. dalla richiesta.

DATA _____

ALLEGATI : DOCUMENTO IDENTITA' E CODICE FISCALE

INVIARE PER E-MAIL A: glenda@copacanino.it

Firma del candidato _____

Informativa ai sensi del Decreto legislativo 196/2003.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 le forniamo le seguenti indicazioni: i dati da Lei forniti nel presente modulo verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla ricerca di personale, il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico; il conferimento di dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di suo interesse: titolare del trattamento è la Soc.Agr. C.O.P.A. Soc. Coop.

Ai sensi del D.lgs 196/2003 autorizzo la gestione dei miei dati personali per i fini consentiti dalla legge.

Firma del candidato _____