

Curriculum Vitae

COGNOME: _____ NOME: _____

DATA DI NASCITA: _____ LUOGO DI NASCITA: _____

_____ NAZIONALITA' : _____

RESIDENZA: Via /Piazza : _____ N. civ.: _____

COMUNE _____ Località: _____

CAP: _____ PROVINCIA _____

TELEFONO : _____ CELL. : _____

E-MAIL _____

TITOLO DI STUDIO :

☐ Diploma di scuola secondaria di secondo grado _____ conseguito
in data _____ presso _____ con
voto _____

Oppure

☐ Qualifica professionale triennale _____ conseguita in
data _____ presso _____ con
voto _____

Oppure

Eventuali altri titoli di studio: _____

PATENTE:

Patente B ☐ Patente C o superiore ☐ CQC ☐

**ESPERIENZE LAVORATIVE IN MANSIONI DI OPERATORE ADDETTO ALLA RACCOLTA
PORTA A PORTA:**

(VEDERE BANDO) (INSERIRE LE DATE CON GG/MM/AA)

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

**EVENTUALI ESPERIENZE LAVORATIVE CON MANSIONI DI GUIDA DI MEZZI
COMMERCIALI FURGONATI CON PATENTE B O DI MEZZI DESTINATI AL TRASPORTO
CON PATENTE C O SUPERIORE:**

(VEDERE BANDO) (INSERIRE LE DATE CON GG/MM/AA)

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Impiego svolto/mansione : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Impiego svolto/mansione : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Impiego svolto/mansione : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Impiego svolto/mansione : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Impiego svolto/mansione : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Impiego svolto/mansione : _____

ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE (INSERIRE LE DATE CON GG/MM/AA)

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Impiego svolto/mansione : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Impiego svolto/mansione : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Impiego svolto/mansione : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Impiego svolto/mansione : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Impiego svolto/mansione : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Impiego svolto/mansione : _____

Data

*Firma
(In originale)*

i