



Foto tessera

Alla Direzione della Parrocchia S. Lucia V.M.

Casa di Soggiorno "Divina Provvidenza"

Casa di Soggiorno Villa "Don Gino Cecon"

**OGGETTO: DOMANDA DI LAVORO**

\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ ( ) n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
 telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 con permesso di soggiorno scadente il \_\_\_\_\_ stato civile \_\_\_\_\_  
 convivente con \_\_\_\_\_ di professione \_\_\_\_\_ con n. di figli \_\_\_\_ di età \_\_\_\_\_  
 altre persone a carico \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

**Dichiara di**

- aver partecipato a periodi istruttivi ed occupazionali come elencato sul retro della presente domanda di lavoro;
  - \_\_ conoscere la lingua italiana, e comunque \_\_ rendersi disponibile per eventuali corsi formativi di ogni genere;
  - \_\_ essere in possesso di patente auto cat. \_\_ n. \_\_\_\_\_ cod.fiscale \_\_\_\_\_;
- Inoltre \_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ segnala quanto segue: \_\_\_\_\_

**Dichiarazione di invalidità**

- Dichiaro di essere invalido:
  - civile     lavoro     per servizio     altro \_\_\_\_\_
 Con percentuale di invalidità: \_\_\_\_% per le seguenti menomazioni: \_\_\_\_\_
- Dichiaro di NON essere invalido.

**Dichiara che attualmente è**

- occupato      presso la ditta \_\_\_\_\_ n. gg. di preavviso \_\_\_\_\_
- 1° occupazione    presso la ditta \_\_\_\_\_ n. gg. di preavviso \_\_\_\_\_
- disoccupat\_ dal \_\_\_\_\_
- mobilità
- cassa integrazione \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_



A corredo della presente domanda d'impiego il mio curriculum si completa con le seguenti:

1. esperienze formative:

Periodo	Corso sostenuto	Ente organizzatore	Monte ore

2. esperienze di lavoro:

Ditta- indirizzo	periodo	qualifica	liv.	Paga netta al mese	Motivo termine contratto

**Chiede**

di essere assunt\_\_ in prova con qualifica di \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ e di \_\_\_\_\_ essere disponibile per il lavoro notturno.

**Dichiarando che tutto quanto esposto nelle due pagine del presente documento**

risponde a verità e che in caso di propria omissione o di dichiarazione mendace accetta la riserva di licenziamento da parte della Direzione della Casa di Soggiorno alla quale la presente è diretta.

Con ossequi.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

