



SCHEDA COLLOQUIO

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA _____

CODICE FISCALE _____ PARTITA I.V.A. _____

ISCRIZIONE C.C..I.A.A. DI _____ REG. _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____ 2^ E-MAIL _____

RESIDENZA _____ CAP _____ VIA _____

ZONA DI COMPETENZA _____

TITOLO DI STUDIO _____ LINGUE STRANIERE _____

ATTIVITA' PRECEDENTI _____

DISPONIBILITA' Intera settimana Fine settimana

AREA DI COMPETENZA:

TAKE AWAY - MERCHANDISING - LIBERO SERVIZIO - SALUMI - FORMAGGI - VINI

E-COMMERCE MANAGER - CUSTOMER CARE - TELEMARKETING - DESIGNER - SALES

LIBRETTO SANITARIO SI NO HAI PROBLEMI DI SALUTE? SI NO

AUTO MUNITO/A SI NO

ALTEZZA _____ N° SCARPE _____ TAGLIA _____

LIBRETTO DI LAVORO N _____ RILASCIATO _____ IL _____

PAGAMENTO:

B. POST. C.C. _____ ABI _____ CAB _____ IBAN _____

C. BANC. C.C. _____ ABI _____ CAB _____ IBAN _____

NOTE _____

Data _____ FIRMA CANDIDATO/A _____

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003, autorizzo il trattamento dei miei dati personali SI NO

Data _____ FIRMA CANDIDATO/A _____