



Ufficio cassa / Reception

Cognome e Nome: _____

Nato il ___/___/___ a _____

Indirizzo: Via _____, n. _____ CAP _____

Città _____ (___)

Domicilio estivo: Via _____,

n. _____ CAP _____ Città _____ (___)

Cel: ___/____

Indirizzo mail: _____@_____

TITOLO DI STUDIO	Media inferiore	Media superiore	Università
PATENTE B	si	no	
AUTOMUNITO	si	no	
CORSO SICUREZZA AMBIENTE LAVORO	si	no	scadenza
CORSO ANTINCENDIO	si	no	scadenza
INGLESE	scolastico	buono	ottimo
TEDESCO	scolastico	buono	ottimo
FRANCESE	scolastico	buono	ottimo
RUSSO	scolastico	buono	ottimo
SPAGNOLO	scolastico	buono	ottimo

Data: _____

Firma: _____

Allega il tuo curriculum