



services4swim srl

Modulo UFFICIO CASSA / RECEPTION

COGNOME e NOME: _____

NATO IL ____/____/____ A _____

CODICE FISCALE: _____

RESIDENTE A: _____

INDIRIZZO: VIA _____, N° ____ CAP _____

CEL. _____

INDIRIZZO E-MAIL: _____

TITOLO DI STUDIO	<input type="radio"/> Media Inferiore	<input type="radio"/> Media Superiore	<input type="radio"/> Università
PATENTE B	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No	
AUTOMUNITO	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No	
CORSO SICUREZZA AMB. LAVORO	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No	Scadenza _____
CORSO ANTINCENDIO	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No	Scadenza _____
INGLESE	<input type="radio"/> Scolastico	<input type="radio"/> Buono	<input type="radio"/> Ottimo
TEDESCO	<input type="radio"/> Scolastico	<input type="radio"/> Buono	<input type="radio"/> Ottimo
FRANCESE	<input type="radio"/> Scolastico	<input type="radio"/> Buono	<input type="radio"/> Ottimo
RUSSO	<input type="radio"/> Scolastico	<input type="radio"/> Buono	<input type="radio"/> Ottimo
SPAGNOLO	<input type="radio"/> Scolastico	<input type="radio"/> Buono	<input type="radio"/> Ottimo

Consenso D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 Art. 13: Ai sensi ed in conformità con l'Art. 13 D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, si informa che i dati raccolti con la presente scheda sono destinati ad essere archiviati elettronicamente e/o manualmente nel pieno rispetto del dettami normativi vigenti e potranno essere oggetto di trattamento solo ed esclusivamente da parte di persona a ciò appositamente incaricata salvi i diritti di cui gli art. 7,8,9 e 10 D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 si precisa che i dati raccolti potranno essere utilizzati al fine di informarla in merito a prossime iniziative, fino a sua esplicita opposizione inibitoria. Con la sottoscrizione della presente, l'interessato esprime libero consenso ai trattamenti indicati.

DATA: _____ FIRMA: _____

Allega il tuo curriculum