

Spett.le
Ufficio Personale
JESOLO TURISMO S.p.A.
P.zza Brescia, 5
30016 Jesolo (VE)

candidature@jesoloturismo.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il ___/___/19___ residente a _____

Via _____ n. _____ Cod. Fiscale _____

consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

SEZ. 1 INFORMAZIONI PERSONALI

COGNOME E NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
INDIRIZZO	
TELEFONO	
CELLULARE	
E-MAIL	
CITTADINANZA/NAZIONALITÀ	
STATO OCCUPAZIONALE	

SEZ. 2 ESPERIENZA PROFESSIONALE

Elencare le proprie esperienze lavorative, valide per l'ammissione, partendo dalla piu' recente

Durata aa ____ / mm ____
Periodo dal ____ al ____
Posizione Ricoperta _____
Inquadramento contrattuale Addetto al Ricevimento Impiegato Quadro
 Operaio Lav. autonomo
Livello di inquadramento 1 2 3 4 5 6 Altro
C.C.N.L. applicato _____
Nome dell'azienda _____
Sede dell'azienda _____
Settore dell'azienda Campeggi/Villaggi turistici Alberghi Altro

=====

Durata aa ____ / mm ____
Periodo dal ____ al ____
Posizione Ricoperta _____
Inquadramento contrattuale Addetto al Ricevimento Impiegato Quadro
 Operaio Lav. autonomo
Livello di inquadramento 1 2 3 4 5 6 Altro
C.C.N.L. applicato _____
Nome dell'azienda _____
Sede dell'azienda _____
Settore dell'azienda Campeggi/Villaggi turistici Alberghi Altro

=====

Durata aa ____ / mm ____
Periodo dal ____ al ____
Posizione Ricoperta _____
Inquadramento contrattuale Addetto al Ricevimento Impiegato Quadro
 Operaio Lav. autonomo
Livello di inquadramento 1 2 3 4 5 6 Altro
C.C.N.L. applicato _____
Nome dell'azienda _____
Sede dell'azienda _____
Settore dell'azienda Campeggi/Villaggi turistici Alberghi Altro

=====

Durata aa ____ / mm ____
Periodo dal ____ al ____
Posizione Ricoperta _____
Inquadramento contrattuale Addetto al Ricevimento Impiegato Quadro
 Operaio Lav. autonomo
Livello di inquadramento 1 2 3 4 5 6 Altro
C.C.N.L. applicato _____
Nome dell'azienda _____
Sede dell'azienda _____
Settore dell'azienda Campeggi/Villaggi turistici Alberghi Altro

Durata aa ____ / mm ____
Periodo dal ____ al ____
Posizione Ricoperta _____
Inquadramento contrattuale Addetto al Ricevimento Impiegato Quadro
 Operaio Lav. autonomo
Livello di inquadramento 1 2 3 4 5 6 Altro
C.C.N.L. applicato _____
Nome dell'azienda _____
Sede dell'azienda _____
Settore dell'azienda Campeggi/Villaggi turistici Alberghi Altro

Durata aa ____ / mm ____
Periodo dal ____ al ____
Posizione Ricoperta _____
Inquadramento contrattuale Addetto al Ricevimento Impiegato Quadro
 Operaio Lav. autonomo
Livello di inquadramento 1 2 3 4 5 6 Altro
C.C.N.L. applicato _____
Nome dell'azienda _____
Sede dell'azienda _____
Settore dell'azienda Campeggi/Villaggi turistici Alberghi Altro

Durata aa ____ / mm ____
Periodo dal ____ al ____
Posizione Ricoperta _____
Inquadramento contrattuale Addetto al Ricevimento Impiegato Quadro
 Operaio Lav. autonomo
Livello di inquadramento 1 2 3 4 5 6 Altro
C.C.N.L. applicato _____
Nome dell'azienda _____
Sede dell'azienda _____
Settore dell'azienda Campeggi/Villaggi turistici Alberghi Altro

Durata aa ____ / mm ____
Periodo dal ____ al ____
Posizione Ricoperta _____
Inquadramento contrattuale Addetto al Ricevimento Impiegato Quadro
 Operaio Lav. autonomo
Livello di inquadramento 1 2 3 4 5 6 Altro
C.C.N.L. applicato _____
Nome dell'azienda _____
Sede dell'azienda _____
Settore dell'azienda Campeggi/Villaggi turistici Alberghi Altro

Durata aa ____ / mm ____
Periodo dal ____ al ____
Posizione Ricoperta _____
Inquadramento contrattuale Addetto al Ricevimento Impiegato Quadro
 Operaio Lav. autonomo
Livello di inquadramento 1 2 3 4 5 6 Altro
C.C.N.L. applicato _____
Nome dell'azienda _____
Sede dell'azienda _____
Settore dell'azienda Campeggi/Villaggi turistici Alberghi Altro

SEZ. 3 ISTRUZIONE

Barrare l'ipotesi che ricorre e completare i campi corrispondenti.

	Titolo di studio conseguito	Indirizzo del Titolo di studio conseguito
<input type="checkbox"/>	Licenza Media Inferiore	
<input type="checkbox"/>	Licenza Media Superiore	
<input type="checkbox"/>	Laurea Triennale	
<input type="checkbox"/>	Laurea	

Indirizzo Licenza media superiore conseguita:

Indirizzo turistico Altro

Indirizzo laurea conseguita:

Lingua tedesca Altro

SEZ. 4 CONOSCENZE LINGUISTICHE

Completare e barrare la casella che ricorre

Lingua Madre					
---------------------	--	--	--	--	--

Lingua TEDESCA					
Livello di conoscenza scritto	<input type="checkbox"/> Scolastico	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Discreto	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo
Livello di conoscenza orale	<input type="checkbox"/> Scolastico	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Discreto	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo

Lingua INGLESE					
Livello di conoscenza scritto	<input type="checkbox"/> Scolastico	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Discreto	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo
Livello di conoscenza orale	<input type="checkbox"/> Scolastico	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Discreto	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo

3° Lingua _____					
Livello di conoscenza scritto	<input type="checkbox"/> Scolastico	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Discreto	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo
Livello di conoscenza orale	<input type="checkbox"/> Scolastico	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Discreto	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo

SEZ. 5 SOGGIORNI ALL'ESTERO

Completare e barrare la casella che ricorre

Eventuali soggiorni all'estero SUPERIORI AI 5 MESI in Paesi di:

Lingua tedesca Lingua inglese Altro

SEZ. 6 CONOSCENZA APPLICATIVI INFORMATICI DEDICATI ALL'OFFICE AUTOMATION (es: MS WORD, MS EXCEL, OPEN OFFICE, ecc..)

Completare e barrare la casella che ricorre

Denominazione Software	Livello di conoscenza			
	Sufficiente	Discreto	Buono	Ottimo
Microsoft Word				
Microsoft Excel				
Microsoft Power Point				

Utilizzo browser per navigazione internet	[] Sufficiente	[] Discreto	[] Buono	[] Ottimo
---	-----------------	--------------	-----------	------------

Posta elettronica	[] Sufficiente	[] Discreto	[] Buono	[] Ottimo
-------------------	-----------------	--------------	-----------	------------

SEZ. 7 CONOSCENZA SOFTWARE DI BOOKING

Completare e barrare la casella che ricorre

SGS Camping Altro _____

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA SUI DATI PERSONALI:

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 Regolamento Generale Protezione Dati (GDPR), della specifica informativa allegata al pubblico avviso ivi richiamato.

Luogo e data _____, ____/____/____

FIRMA
