

QUESTIONARIO INFORMATIVO DI PRE-SELEZIONE

CORSO PER OPERATORE FISCALE CAAF CGIL

DATI ANAGRAFICI

COGNOME _____ NOME _____
Luogo e data di nascita _____ / ____ / ____
Cod.Fiscale _____ Sesso M / F
Stato civile celibe,nubile coniugato/a separato/a,divorziato/a vedovo/a
Residenza in _____ n° _____ Comune _____ CAP _____
Domicilio in _____ n° _____ Comune _____ CAP _____
Telefono _____ cellulare _____
e-mail (contatto privilegiato) _____

ISTRUZIONE

Ultimo titolo di studio conseguito: *N.B. Il requisito minimo è il diploma di scuola media superiore*

- diploma di _____
- laurea breve in _____
- laurea in _____
- altro, specificare _____
- competenze informatiche _____

FLESSIBILITA' E DISPONIBILITA'

Eventuale disponibilità a lavorare per il CAAF:

- mattino pomeriggio sia mattina che pomeriggio altro, specificare _____

Disponibilità a lavorare anche il sabato mattina, se richiesto si no

Disponibilità a lavoro straordinario, se richiesto si no

Sedi CAAF in cui sarebbe disposto/a a lavorare (*contrassegnare più sedi*):

- Piacenza solo città Provincia area Est Provincia area Ovest Provincia area montana

Mezzo di trasporto con cui si recherebbe a lavoro

- a piedi automobile autobus motorino bicicletta
 altro, specificare _____

COMPETENZE SPECIFICHE

Ha già provato a compilare una dichiarazione dei redditi? sì no

Se sì, indicare con che livello: sufficiente buono ottimo

Ha già partecipato a corsi organizzati da un CAAF? sì no

Se sì, indicare presso quale CAAF e in che anno: _____

Ha già avuto esperienze lavorative presso un altro CAAF? sì no

Se sì, indicare presso quale CAAF e in che anno: _____

Ha avuto esperienze lavorative attinenti in qualche modo alle attività svolte dal CAAF? sì no

Se sì, descrivere quali, in che anni e presso che tipo di ente/azienda:

SITUAZIONE LAVORATIVA

(AL MOMENTO DELLA COMPILAZIONE DEL PRESENTE QUESTIONARIO)

Occupato/a a tempo indeterminato a tempo determinato (con scadenza il ___ / ___ / ___)

a progetto di collaborazione occasionale

altro, specificare _____

Con contratto: full-time part-time di _____ ore settimanali su _____ giorni

Disoccupato/a

Se disoccupato: in cerca di prima occupazione in mobilità (fino al ___ / ___ / _____)

altro, specificare _____

Inoccupato/a

Se inoccupato: casalinga studente altro, specificare _____

ALTRO

Com'è giunto/a a conoscenza del corso?

sito web www.cgilpiacenza.it Pagina Facebook di "Camera del Lavoro di Piacenza"

volantino affisso in _____

attraverso un rappresentante sindacale CGIL

attraverso un conoscente altro, specificare _____

La ringraziamo per la collaborazione e le ricordiamo che

Qualunque informazione non corrispondente alla realtà verificata in sede di colloquio personale comporterà l'immediata esclusione dalla selezione

Informativa Privacy

(art. 13 del Reg. UE 2016/679)

Con la presente, ti informiamo che i dati personali che ci fornirai compilando il presente form (nome, cognome, indirizzo di posta elettronica, numero di telefono, oggetto ed eventuali informazioni contenute nella tua candidatura) verranno trattati dalla Soc. CASA DEI LAVORATORI SRL, società di servizi della CGIL di Piacenza, (P.Iva 01236290332), con sede in Piacenza (PC), Via XXIV Maggio 18 tel: 0523 459756 – fax: 0523459785 – mail: caaf.pc@er.cgil.it), nella sua qualità di Titolare, allo scopo di dare seguito alla presentazione della candidatura.

Il trattamento dei tuoi dati si fonderà sul quesito da te posto e, per ciò stesso, sul consenso che ti verrà richiesto, in mancanza del quale non sarà possibile procedere al trattamento dei dati. I dati potranno essere comunicati soltanto a soggetti eventualmente designati come responsabili (es. consulenti in ambito di assistenza informatica, eventuali società di hosting ecc.) ed al personale interno autorizzato dal Titolare del trattamento a fornire riscontri e, in generale, istruito in punto alle modalità del trattamento. I tuoi dati non saranno diffusi o trasferiti in paesi extra UE e saranno conservati per il tempo necessario a dar seguito alle tue richieste, con la conseguenza che, salvo che non siano necessari per una diversa ragione (ad es. nel caso in cui la segnalazione divenga oggetto di denuncia/querela all'a.g. per fatti commessi da chi hai segnalato) saranno cancellati decorsi 60 giorni dal loro conferimento.

Il conferimento dei dati richiesti nel form al fine di ricevere un riscontro è facoltativo e rimesso alla tua volontà. In mancanza di conferimento il Titolare del trattamento non potrà fornire risposta alla tua richiesta né attuare le eventuali misure precontrattuali necessarie.

La Soc. CASA DEI LAVORATORI SRL, ti garantisce l'esercizio del diritto di accesso e, nei casi previsti, del diritto alla rettifica, alla cancellazione, alla portabilità dei dati. Hai altresì il diritto di domandare la limitazione del trattamento dei dati conferiti e di opporli ad esso. Tali diritti potranno essere fatti valere attraverso una richiesta al Titolare o al Responsabile della Protezione dei dati designato dalla organizzazione sindacale, contattabile all'indirizzo mail privacy@cgil.it.

La normativa ti riconosce anche il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati

(<https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/1050491>).

Dichiarazione di Consenso

Dichiaro di aver letto e compreso le informazioni sopra riportate di cui al Reg. UE 2016/679 ed acconsento al trattamento delle informazioni da me volontariamente rilasciate per opera del Titolare del trattamento dei dati. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Luogo e data

Firma

_____, ____/____/____

Compilare di proprio pugno il questionario e inviarlo per email a:
caaf.pc@er.cgil.it

Oppure consegnare a mano presso la sede CAAF CGIL di via XXIV maggio 18 a Piacenza