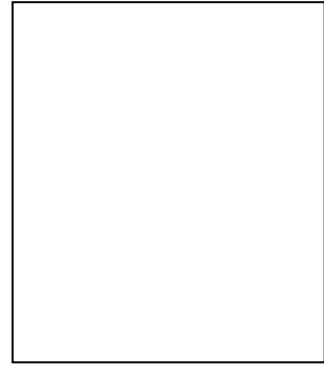




QUESTIONARIO

DI

ASSUNZIONE

del Signor

Cognome _____ Nome _____
 Nato a _____ il _____
 Residente in _____ Via _____ n° _____
 Codice fiscale n. _____ Telefono fisso n. _____
 Cellulare _____
 Domiciliato in _____ Via _____ n° _____
 Recapito (eventuale) _____
 Titolo di studio _____
 Conseguito a _____
 Conoscenza di lingue estere _____
 Servizio militare : corpo _____ grado: _____
 Dal _____ al _____
 Corsi di specializzazione _____
 Dal _____ al _____
 Conosce l'uso delle armi? ☐ Si ☐ No Di quali _____
 È in grado di usarle? ☐ Si ☐ No
 È in possesso di porto d'armi? ☐ Si ☐ No Tipo _____
 Ha già svolto servizio di guardia particolare giurata? ☐ Si ☐ No
 Presso quale Istituto? _____
 Periodo di tempo dal _____ al _____
 Motivo del licenziamento o delle dimissioni _____
 Attualmente è ☐ occupato ☐ disoccupato
 Ditta ove è occupato _____ da quanto _____
 Qualifica _____
 Coniugato ☐ Celibe ☐ Separato ☐ Divorziato ☐ Vedovo
 Nome e cognome della moglie _____
 Età _____ attività _____
 Ditta _____ Indirizzo _____
 Figli n. _____ età _____
 Nome dei figli _____
 Altre persone a carico: ☐ Si ☐ No Grado di parentela _____
 Nome del padre _____
 Nome e Cognome della madre _____
 Possiede beni immobili _____ quali _____
 Indicare con proprie parole il motivo della richiesta di diventare Dipendente della Società

destinataria del presente questionario: _____

Preferirebbe lavorare di giorno o di notte ? _____

È a conoscenza che il lavoro si svolge prevalentemente di notte, compresi i giorni festivi?

☐ Si ☐ No

Possiede l'automobile? ☐ Si ☐ No Tipo _____

Motociclo ☐ Si ☐ No Tipo _____

Pat. Cat. _____ n. _____ Rilasciata il _____ a _____

È a conoscenza che l'Istituto adopera motociclette per normale servizio? ☐ Si ☐ No

Gradirebbe farne uso? ☐ Si ☐ No

È competente della guida delle motociclette? ☐ Si ☐ No

Ha precedenti penali? ☐ Si ☐ No (se Si specificare la natura)

Ha pendenze penali? ☐ Si ☐ No (se Si specificare la natura)

Ritiene di aver attitudini al comando? ☐ Si ☐ No

Perché? _____

Gradirebbe effettuare lavoro straordinario oltre l'8° ora di servizio? ☐ Si ☐ No

Fa dello sport? ☐ Si ☐ No Quale _____

Da quanto tempo? _____

Indicare almeno tre persone che possano fornire le sue referenze

	Nome Cognome	Indirizzo	Professione
1)	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____

È amante dei cani? ☐ Si ☐ No

Le piacerebbe prestare servizio con cane pastore tedesco? ☐ Si ☐ No

Ha la possibilità di tenerlo con sé? ☐ Si ☐ No

Preferirebbe tenerlo presso il n.s. canile? ☐ Si ☐ No Impegni precedenti :

dal _____ al _____ presso _____ qualifica _____

dal _____ al _____ presso _____ qualifica _____

dal _____ al _____ presso _____ qualifica _____

dal _____ al _____ presso _____ qualifica _____

dal _____ al _____ presso _____ qualifica _____

dal _____ al _____ presso _____ qualifica _____

Retribuzione annuale attuale _____ (allegare le ultime 3 buste in fotocopia)

Livello e qualifica di appartenenza _____

Mansioni attribuite e mansioni di fatto _____

Perché ha deciso di cambiare attività _____

Specifichi il grado di soddisfazione che aveva nel precedente ambiente di lavoro:

☐ poco ☐ normale ☐ buono ☐ ottimo

Il lavoro svolto corrisponde alle sue reali attitudini?

☐ Sì ☐ No ☐ poco ☐ normale ☐ molto

Nei precedenti rapporti svolgeva orario di straordinario? ☐ Sì ☐ No

E in quale misura? _____

Era soddisfatto di lavorare oltre il normale orario? ☐ Poco ☐ abbastanza ☐ molto

Come e in che misura Le veniva pagato il lavoro straordinario?

In che rapporti era con i suoi colleghi di lavoro?

☐ Normali ☐ buoni ☐ ottimi ☐ cattivi

Quante persone lavoravano con Lei nello stesso ambiente? _____

Il lavoro subordinato le piaceva più svolto in maniera ☐ collettiva? o ☐ autonoma?

Quali sono le sue riviste abituali? (quotidiani, riviste, libri) _____

Quali sono i suoi Hobbies? _____

Pratica lavori saltuari fuori dall'eventuale normale rapporto di lavoro? ☐ Sì ☐ No

Quali? _____

È a conoscenza che dovrà partecipare a corsi di formazione obbligatori fuori dell'orario normale di lavoro, non retribuiti?

Dati somatici e caratteristici: _____

Colore occhi _____ usa gli occhiali? ☐ Sì ☐ No

Colore capelli _____

Segni particolari _____

Gruppo sanguigno _____ è donatore di sangue ☐ Sì ☐ No

Ha problemi di udito? ☐ Sì ☐ No

Ha subito interventi chirurgici? ☐ Si ☐ No

Quali _____

Malattie sofferte _____

È portatore di invalidità? ☐ Si ☐ No (se Si in quale grado)

Statura _____ Peso _____ Taglia (per uniforme) _____

Specificando n. berretto _____ camicia _____ pantaloni _____ scarpe _____ giacca _____

Dichiaro che le notizie da me fornite rispondono a verità e non vincolano l' Istituto ai fini dell'assunzione. Sono inoltre a conoscenza che l'aver taciuto circostanze tali che avrebbero impedito l'assunzione è causa a norma del CCNL di licenziamento per giusta causa.

Ai sensi e per gli effetti della Legge 31 Dicembre 1996 numero 675, la società si obbliga a mantenere il riserbo sui dati personali acquisiti con il presente questionario, a non divulgarli a terzi per alcun motivo senza l'espressa autorizzazione dell'interessato ed a farne uso esclusivamente interno.

Letto, confermato e sottoscritto in Latina, lì lunedì 11 novembre 2024

In fede

Indirizzo e recapiti: _____

Telefono/i: _____

Visto e parere della Direzione:

Lista Documenti da allegare al “Questionario di assunzione”

- **Curriculum vitae.**
- **Fotocopia documento d'identità;**
- **Fotocopia patente di guida;**
- **Codice Fiscale;**
- **Stato di Famiglia;**
- **Certificato di Residenza;**
- **Modello C 1 da richiedere all'Ufficio di Collocamento;**
- **Modello C 2 storico da richiedere all'Ufficio di Collocamento;**
- **Casellario Giudiziale da richiedere alla Procura della Repubblica di Latina;**
- **Carichi Pendenti da richiedere alla Procura della Repubblica di Latina;**
- **Coordinate Bancarie (compreso IBAN);**