



» CURRICULUM VITAE

SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO SCRIVERE
IN STAMPATELLO ED INVIALO VIA:

mail: job@beps.it

fax: 0423.302065

DATA

..... / /



ALLEGARE FOTO RECENTE

» SONO INTERESSATO/A AD UN IMPIEGO PRESSO:

(INDICARE CON UN)

PIEMONTE

- BEP'S TORINO**
Chivasso (TO)
- BEP'S ALESSANDRIA**

FRIULI VENEZIA GIULIA

- BEP'S PORDENONE**
Fiume Veneto (PN)
- BEP'S TRIESTE**
Trieste (TS)
- BEP'S UDINE**
Tavagnacco (UD)

LOMBARDIA

- BEP'S BERGAMO**
Bergamo (BG)
- BEP'S BRESCIA**
San Zeno Naviglio (BS)
- BEP'S COMO**
Como (CO)
- BEP'S CREMONA**
Cremona (CR)
- BEP'S MILANO**
Rozzano (MI)
- BEP'S MILANO**
Baranzate (MI)
- BEP'S MILANO**
Cerro Maggiore (MI)
- BEP'S SONDRIO**
Castione Andevenno (SO)

VENETO

- BEP'S PADOVA**
Padova Est (PD)
- BEP'S VENEZIA**
Marcon (VE)
- BEP'S VENEZIA**
San Donà di Piave (VE)
- BEP'S VERONA**
Castelnuovo del Garda (VR)
- BEP'S VERONA**
Verona Zona Zai (VR)
- BEP'S VICENZA**
Creazzo (VI)
- BEP'S TREVISO**
Montebelluna (TV)
- BEP'S TREVISO**
San Fior (TV)

EMILIA ROMAGNA

- BEP'S BOLOGNA**
Bologna (BO)
- BEP'S BOLOGNA**
Imola (BO)
- BEP'S REGGIO EMILIA**
Reggio Emilia (RE)
- BEP'S MODENA**
Modena (Mo)

VENETO - HEADQUARTER

- SEDE CENTRALE - UFFICI**
Montebelluna (TV)
- MAGAZZINO LOGISTICO**
Nervesa della Battaglia (TV)
-

» DATI ANAGRAFICI

Cognome

Nome

Nato/a a

Provincia () Data di nascita

Nazionalità

Età Stato civile

Telefono

E-mail

@

DOMICILIO:

Quanto distante abiti dal Negozio Bep's d'interesse:

Città

Provincia () Indirizzo

Km:

Minuti:

ABITI *

- DA SOLO**
- IN FAMIGLIA**
- CON COMPAGNO/A**
- CASA**
- APPARTAMENTO**
- IN AFFITTO**
- DI PROPRIETA'**

PATENTE

- AUTO**
- MOTO**
- NESSUNA**

Marca /Modello

Cilindrata

Alimentazione

Anno



STATO DI FAMIGLIA

FAMILIARI

GRADO DI PARENTELA

ETA'

LUOGO DI NASCITA

LAVORO ATTUALE PENSIONE

A CARICO

Esempio: Mario Rossi	Padre/Marito/Moglie	54	Montebelluna (Tv) Italia	Impiegato / Pensione	No

» CURRICULUM SCOLASTICO

ISTITUTO

CITTA'

TITOLO DI STUDIO

ANNO DI CONSEGNA

VOTO

<input type="checkbox"/> MEDIA INFERIORE					
<input type="checkbox"/> MEDIA SUPERIORE					
<input type="checkbox"/> UNIVERSITÀ*					

*ESAMI SOSTENUTI _____ / MEDIA ESAMI _____ / LAUREA CONSEGUITA _____ SI NO VOTO _____

*OBBLIGO DI FREQUENZA SI NO IN QUALI GIORNI DELLA SETTIMANA LUN MAR MER GIO VEN SAB

» LINGUE

Precisare madrelingua (e)

Altra(e) lingua(e) AUTOVALUTAZIONE Livello Europeo (*) Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato

LINGUA	COMPRENSIONE		PARLATO		SCRITTO
	ASCOLTO	LETTURA	INTERAZIONE ORALE	PRODUZIONE ORALE	
	Certificato di lingua acquisito _____		Inserire il livello, se conosciuto: _____		

» USO COMPUTER: SI NO

Programmi: GRAFICI PACCHETTO OFFICE ALTRO _____

