



CURRICULUM VITAE

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

mail: job@beps.it

fax: 0423.302065

DATA

..... / /



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 :

Città

Provincia () Indirizzo

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

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"/> UNIVERSITA' *				

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

USO COMPUTER: ☐ SI ☐ NO

Programmi: ☐ GRAFICI ☐ PACCHETTO OFFICE ☐ ALTRO _____

» ESPERIENZE LAVORATIVE

Inserire i dati in ordine cronologico, dal più recente al più remoto

DAL	AL	NOME AZIENDA	INDIRIZZO VIA / CITTÀ	MANSIONI SVOLTE	CATEG.	STIPENDIO	MOTIVO DEL TERMINE RAPPORTO
05/2005	02/2008	ROSSI SPA		COMMESSO	4° CAT.	€ 1.000,00	CAMBIO RESIDENZA

Che cosa non ti piaceva delle precedenti occupazioni? _____

Sei mai stato referente di un gruppo di lavoro : ☐ SI ☐ NO

Di quante persone era composto il gruppo : ☐ 2 > 5 ☐ 6 >

Ulteriori informazioni / note : _____

» REPARTO IN CUI DESIDERI LAVORARE

COMMESSO/A REPARTO :	<input type="checkbox"/> TUNING / RACING CONOSCENZE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HI-FI CAR / MULTIMEDIA CONOSCENZE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> MANUTENZIONE AUTO CONOSCENZE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> ACCESSORI GENERALI CONOSCENZE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PORTATUTTO CONOSCENZE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> MOTO CONOSCENZE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> INSTALLATORE CONOSCENZE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ADDETTA CASSA NEGOZIO CONOSCENZE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> REFERENTE DI NEGOZIO CONOSCENZE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Hai già svolto questo ruolo: <input type="checkbox"/> SI Per quanti anni : _____ Hai già svolto questo ruolo: <input type="checkbox"/> SI Per quanti anni : _____ Hai già svolto questo ruolo: <input type="checkbox"/> SI Per quanti anni : _____
---------------------------------------	--	--	---	---

Ulteriori informazioni : _____

SOLO PER LE SEDI DI MONTEBELLUNA* e/o SIGNORESSA (TV)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> AMMINISTRAZIONE* | <input type="checkbox"/> RESP. INFORMATICO* | <input type="checkbox"/> PROGRAMMATORE WEB / E-COMMERCE* |
| <input type="checkbox"/> COMMERCIALE ITALIA* | <input type="checkbox"/> GRAFICO* | <input type="checkbox"/> AREA VENDITE ORDINI TELEFONICI* |
| <input type="checkbox"/> COMMERCIALE ESTERO* | <input type="checkbox"/> MARKETING* | <input type="checkbox"/> AREA SPEDIZIONI |
| <input type="checkbox"/> UFF. ACQUISTI* | <input type="checkbox"/> WEB MARKETING* | <input type="checkbox"/> MAGAZZINIERE / LOGISTICA |
| <input type="checkbox"/> UFF. PRODOTTO* | <input type="checkbox"/> DATABASE ADMINISTRATOR* | <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare.....) |

HOBBY / INTERESSI : _____

PRATICHI SPORT* : ☐ AGONISTICI

(Indica quali)

☐ NON AGONISTICI

ATTESTATO CORSI SICUREZZA AI SENSI DEL DLGS. 81/08

- ☐ CORSO ANTINCENDIO
 ☐ CORSO PRIMO SOCCORSO
 ☐ FORMAZIONE OBBLIGATORIA PER PREVENZIONE RISCHIO SUI LUOGHI DI LAVORO
- ☐ ALTRO (specificare il corso sulla sicurezza eseguito) _____

Sei disposto/a a lavorare sabato e domenica?

☐ SI ☐ NO ☐ SOLO ALCUNE VOLTE

Sei disposto/a a lavorare i seguenti mesi?

☐ LUGLIO ☐ AGOSTO ☐ DICEMBRE

Sei disponibile per: ☐ FULL-TIME ☐ PART-TIME a tempo: ☐ DETERMINATO ☐ INDETERMINATO

DA COMPILARE PER LA POSIZIONE PART-TIME: ☐ Tutto l'anno

☐ Solo nel mese di Dicembre / Luglio / Agosto

MANSIONI: ☐ COMMESSO/A

☐ ADDETTA CASSA

Indica in quali giorni della settimana sei disponibile per la posizione Part-time, prego indicare eventuali giorni / orari con una **X**:

LUNEDÌ		MARTEDÌ		MERCOLEDÌ		GIOVEDÌ		VENERDÌ		SABATO		DOMENICA	
MATTINO	POMERIGGIO	MATTINO	POMERIGGIO	MATTINO	POMERIGGIO	MATTINO	POMERIGGIO	MATTINO	POMERIGGIO	MATTINO	POMERIGGIO	MATTINO	POMERIGGIO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sei disposto/a ad un periodo di formazione c/o un punto vendita diverso da quello di interesse?

☐ SI ☐ NO

Entro quanti Km / minuti dal punto vendita di interesse _____

STIPENDIO MINIMO RICHIESTO

€ _____ mese

* LIBERATORIA E AUTORIZZAZIONE ALLE RIPRESE AUDIO/VIDEO/IMMAGINI Per utilizzo di TRIO S.R.L. - BEP'S

Con la presente AUTORIZZO la Società TRIO S.R.L. ad effettuare e a registrare riprese video e audio, anche realizzate da soggetti autorizzati dalla Società medesima, al solo scopo interno aziendale di ricerca e selezione di personale. DICHIARO, inoltre, di non avere nulla a pretendere dalla Società TRIO S.R.L. e/o dai suoi aventi causa, in ragione di quanto sopra autorizzato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni pretesa economica. Ne vieto altresì l'uso per scopi commerciali e, comunque, per un uso diverso da quello sopra specificato.

* INFORMATIVA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL GDPR UE 2016/679 E DELL'ART. 13 DEL D.LGS 196/2003 RELATIVI ALLA TUTELA DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ho visionato l'informativa relativa al trattamento dei dati per le candidature a posti di lavoro presente sul sito www.beps.it ed autorizzo pertanto Trio s.r.l. al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR 679/16 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" e dell'art. 13 D. lgs. 30 giugno 2006 n°196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", secondo le disposizioni indicate nell'informativa stessa.

Data / /

* Firma

.....

Il CV verrà visionato nei prossimi giorni dall'ufficio competente e in caso positivo verrà contattato entro 30 giorni. Diversamente terremo comunque in debita considerazione la sua candidatura per un eventuale esigenza futura. *Alcune risposte sono facoltative, se non inserite non saranno rilevanti ai fini della valutazione del lavoratore.