

# Domanda per apprendistato Assistente Geriatrico / Operatore Socio-Sanitario in Germania



With the support of the European Union Programme "EaSi 2014-2020"

Per favore completare in Italiano e allegare il CV nel formato allegato

Dichiaro di aver letto e compreso il bando e i suoi allegati		<input type="checkbox"/> si		<input type="checkbox"/> no	
1	Cognome				
2	Nome				
3	Indirizzo				
4	Codice postale Città e Nazione				
5	Informazioni personali	Data di nascita gg/mm/aaaa	<input type="checkbox"/> maschio	<input type="checkbox"/> femmina	Nazionalità
6	Informazioni di contatto	Telefono Cellulare		E-Mail	
7	Status familiare (facoltativo)	Precedenti esperienze di lavoro all'estero?		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
8	Titolo di studio più elevato				
9	Precedente formazione o titolo di studio nel settore socio-sanitario (indicare il tipo di formazione/titolo di studio)				
10	Competenze linguistiche	Base	Intermedio	Avanzato	Madrelingua
	Tedesco	A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Inglese	A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Patente Guida	automobile (B) <input type="checkbox"/>	Autobus <input type="checkbox"/>	Altro:	Possiede una macchina? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
12	Ha lavorato già in Germania?	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si, come (indicare la posizione lavorativa/professione):		
13	Disponibilità	<input type="checkbox"/> immediata	<input type="checkbox"/> a partire dalla data:		
14	Ulteriori informazioni:				

Sono disponibile a usare Skype for Business e ho letto i termini e le condizioni d'uso\*. Ho compreso il contenuto e sono d'accordo.

**Consenso al trattamento dei dati:**

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196), si informano i candidati che il trattamento dei dati personali da essi forniti in sede di partecipazione al concorso o comunque acquisiti a tal fine da Capitale Lavoro è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività concorsuali e avverrà a cura delle persone preposte al procedimento concorsuale, anche da parte della commissione esaminatrice con l'uso di procedure anche informatizzate nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento di tali dati è necessario per verificare i requisiti di partecipazione e il possesso di titoli e la loro mancata indicazione può precludere tale verifica. Ai candidati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato Codice (d.lg. n. 196/2003), in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste a Capitale Lavoro per la protezione dei dati personali, con sede in Viale Giorgio Ribotta 41 - 00144 Roma - Italia Tel: +39.06.4549981

Ho compreso il contenuto e sono d'accordo

\*<https://www.skype.com/it/legal/>