



# **Scheda Selezione Personale Stagionale 2025**

**Domanda consegnata il:**

# FOTO

|                  |  |                |  |
|------------------|--|----------------|--|
| Cognome          |  |                |  |
| Nome             |  |                |  |
| Codice Fiscale   |  |                |  |
| Data di Nascita  |  |                |  |
| Luogo Di Nascita |  |                |  |
| Cellulare        |  | Altro Recapito |  |
| E-mail           |  |                |  |
| Automunito       |  |                |  |

## **Esperienza Professionale**

Esperienza di lavoro maturata in Steriltom:

NO     SI    Specificare Anzianità: \_\_\_\_\_     Consecutivi     Non Consecutivi

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Esperienze presso Steriltom</b></p> <p><u>Specificare mansioni e linee di produzione su cui si ha acquisito esperienza</u></p> |  |
| <p>Altre esperienze di lavoro</p>  |  |

In possesso patente carrello elevatore

## Istruzione e Formazione

|                            |                                  |  |                                  |                                 |
|----------------------------|----------------------------------|--|----------------------------------|---------------------------------|
| Titolo di studio acquisito | <input type="checkbox"/> Nessuno | <input type="checkbox"/> Licenza Media | <input type="checkbox"/> Diploma | <input type="checkbox"/> Laurea |
| Studi in corso             |                                  |  |                                  |                                 |

#### **Disponibilità periodo di Lavoro:**

- Tutta la campagna, da metà luglio a fine settembre.  Campagna e Rilavorazione.  
 Campagna parziale: Dal: \_\_\_\_\_ Al: \_\_\_\_\_

## **Taglie per consegna Indumenti e DPI:**

|            |  |            |  |
|------------|--|------------|--|
| Altezza:   |  | Scarpe n°: |  |
| Pantaloni: | <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2XL <input type="checkbox"/> 3XL | Maglietta: | <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2XL <input type="checkbox"/> 3XL |

**Codice IBAN**

Invalidità e/o patologie riconosciute al fine di prevenire o eliminare i pericoli derivanti dagli impianti e dalla attività produttiva come da D.Lgs.81/08:  Presente  Non presente

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n°196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell'art. 13 GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”. Si rende necessaria la partecipazione ai corsi di formazione interna di Sicurezza e Qualità.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA E DOMICILIO  
(ART. 46, D.P.R. N. 445/00)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiero, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA DI ESSERE RESIDENTE:**

in \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_

**INOLTRE DICHIARA DI ESSERE DOMICILIATO:**

(da compilare sole se il domicilio risulta essere diverso dalla residenza)

in \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data \_\_\_\_\_

---

**Firma del/la dichiarante  
(per esteso e leggibile)***La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti la normale certificazione richiesta o destinate ad una Pubblica Amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentano.*