

SCHEMA RACCOLTA DATI TITOLO DI STUDIO

DIPENDENTE (CID)

(Il CID è il CODICE DIPENDENTE riportato nella busta paga di ciascun lavoratore. Si trova nella parte alta a destra, a fianco del campo "cognome e nome")

COGNOME

NOME

SOCIETÀ

- MANUTENCOOP FM
 SMAIL
 MACO
 SERVIZI OSPEDALIERI
 ENERGYPROJECT
 MIA
 MP FACILITY
 ALTRO _____

RECAPITO TELEFONICO

TITOLO DI STUDIO				
CICLO SCOLASTICO	TIPO SCUOLA	DURATA <small>(Barrare il numero corrispondente alla durata solo se il titolo è stato conseguito)</small>	PAESE <small>(Indicare il paese in cui è stato conseguito il titolo di studio)</small>	MATERIA SPECIFICA <small>(Indicare titolo di studio (es. Maturità scientifica) oppure, se titolo non italiano, materia principale oggetto del corso di studi)</small>
<input type="checkbox"/> PRIMARIO	Scuola Elementare o Primaria	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
	Scuola Media Inferiore	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
<input type="checkbox"/> SECONDARIO	Scuola Secondaria Superiore Tecnica	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
	Scuola Secondaria Superiore	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
	Scuola Professionale	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
<input type="checkbox"/> POST SECONDARIO	Laurea Breve			
	Laurea			
<input type="checkbox"/> POST LAUREA	Master			
<input type="checkbox"/> ALTRO				

NESSUN TITOLO DI STUDIO

Sei interessato alla conversione del titolo di studio conseguito all'estero?

SÌ

NO

Autorizzo il trattamento dei dati sopra riportati ai sensi dell'art.13 DLgs 30 giugno 2003, n. 196 'Codice in materia di protezione dei dati personali.

(I dati personali verranno raccolti al fine di aggiornare i profili dei dipendenti del Gruppo. I dati personali raccolti, non saranno oggetto di diffusione o comunicazione a Terzi, se non nei casi previsti dalla informativa e/o dalla legge e, comunque, con le modalità da questa consentite)

Data _____

Firma _____



PUOI RECAPITARE IL MODULO UTILIZZANDO UNA DELLE SEGUENTI MODALITÀ:

UTILIZZARE LA BUSTA ALLEGATA (per gli operai) | INVIARLO AL N° DI FAX 051 - 6189021 | CONSEGnarLO AL TUO RESPONSABILE