



# FORMULARIO

**STRETTAMENTE CONFIDENZIALE**



# DATI ANAGRAFICI

N. SELEZIONE DI ORIGINE

NOME E COGNOME

M

F

LUOGO DI NASCITA

PROVINCIA DI NASCITA

DATA DI NASCITA

LUOGO DI RESIDENZA

PROVINCIA DI RESIDENZA

NAZIONALITA'

INDIRIZZO ATTUALE

C.A.P.

N. TELEFONO ABITAZIONE

e-mail

CELLULARE

N. UFFICIO (RISERVATO)

STATO CIVILE

STUDI MEDI

TITOLO

DATA DIPLOMA

ISTITUTO DENOMINAZIONE E LUOGO

VOTO

STUDI UNIVERSITARI

FACOLTA'

DATA DI LAUREA

UNIVERSITA'

VOTO

ARGOMENTO TESI DI LAUREA

SPECIALIZZAZIONI  
CORSI, SEMINARI, STUDI

INDICARE SPECIALIZZAZIONI

MASTER

CORSI E/O SEMINARI

STAGE

GRADO DI CONOSCENZA LINGUE da 1 a 5 (1 – scolastica ..... 5 – madrelingua)

INGLESE

FRANCESE

TEDESCO

SPAGNOLO

ALTRE .....

CONOSCENZE INFORMATICHE

PERMANENZE ALL'ESTERO

ATTIVITA'E INTERESSI NEL TEMPO LIBERO



Consenso al trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto, presa visione della nota informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell' art. 13 GDPR 2016/679, con la sottoscrizione della presente attesta il proprio libero consenso affinché MGV Consulting sas proceda al trattamento dei dati personali, come risultanti dal presente formulario e dal curriculum eventualmente allegato.

In fede

Data

Firma (per esteso)

---

---

Estende il proprio consenso **al trattamento dei dati personali sensibili, eventualmente Indicati**, vincolando comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

In fede

Data

Firma (per esteso)

---

---

