
(timbro lineare del Reparto)¹

A: COMANDO MILITARE TERRITORIALE ²

- Sezione per il sostegno alla ricollocazione professionale dei volontari congedati

Il sottoscritto (Grado, Nome e COGNOME) _____
nato il ____ / ____ / _____, attualmente nella posizione di:

- IN SERVIZIO
 CONGEDATO senza demerito
 RIFORMATO

reso edotto dell'azione di sostegno prevista per i militari in ferma volontaria, si dichiara disponibile a partecipare alle attività finalizzate a favorire il reinserimento nel mondo del lavoro, fornendo a tal fine le informazioni personali.

Si impegna, inoltre, a confermare la propria disponibilità ogni ventiquattro mesi e a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dello status militare, del proprio profilo professionale e dei propri recapiti.

Firma

Località e data _____

Spazio riservato all'Ente/Reparto ricevente ¹

Visto del Comandante di Corpo

Località e data _____

¹ Richiesto solo per i volontari in servizio.

² Indicare per esteso il Comando Militare Territoriale di competenza. Per i militari in servizio è quello presente nella stessa regione dell'EDR di appartenenza, per i militari congedati è quello presente nella regione di residenza (vds. elenco degli indirizzi dei Comandi Territoriali, consultabile all'indirizzo web www.difesa.it "sostegno alla ricollocazione volontari congedati", alla voce "contatti").

MODULO DI ADESIONE

MODALITA' DI COMPILAZIONE

Il presente modulo va compilato in stampatello, con caratteri chiari e leggibili.

Tutte le date richieste vanno inserite nel formato GG/MM/AAAA (esempio: 25/07/1986)

E' **obbligatorio** compilare i campi evidenziati con bordo più scuro e indicati con carattere sottolineato.

ATTENZIONE La mancata compilazione dei campi obbligatori preclude la possibilità di inserimento nella banca dati.

-----INFORMAZIONI ANAGRAFICHE-----

<u>COGNOME</u>	<input type="text"/>	<u>NOME</u>	<input type="text"/>
<u>DATA DI NASCITA</u>	<input type="text"/>	<u>SESSO</u>	<input type="text"/>
<u>CODICE FISCALE</u>	<input type="text"/>	STATO CIVILE	<input type="checkbox"/> LIBERO/A <input type="checkbox"/> CONIUGATO/A
<u>COMUNE NASCITA</u>	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
		CAP	<input type="text"/>
		NUM. FIGLI	<input type="text"/>

RESIDENZA

<u>COMUNE</u>	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>	<u>CAP</u>	<input type="text"/>
<u>VIA, PIAZZA...</u>	<input type="text"/>				

Indicare l'indirizzo di residenza anagrafica, diverso da quello dell'Ente militare.

INDIRIZZO PER COMUNICAZIONI

<u>COMUNE</u>	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>	<u>CAP</u>	<input type="text"/>
<u>VIA, PIAZZA ..</u>	<input type="text"/>				

Indicare l'indirizzo per le comunicazioni, diverso da quello dell'Ente militare.

RECAPITI TELEFONICI

<u>RECAPITI TELEFONICI</u>	<u>FISSO</u>	MOBILE	FAX	ALTRO
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

In mancanza di recapito fisso, indicare un recapito telefonico mobile utile.

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

<u>E-MAIL</u>	<input type="text"/>
---------------	----------------------

L'indirizzo e-mail è obbligatorio ed indispensabile per l'inserimento in banca dati e le comunicazioni di natura occupazionale.

----- INFORMAZIONI MILITARI -----

F.A. DI APPARTENENZA E.I. M.M. GRADO ARMA
 A.M. C.C.

CATEGORIA / SPECIALITÀ/ INCARICO
 La dicitura deve essere indicata per esteso e senza abbreviazioni.

STATO GIURIDICO	<input type="checkbox"/> IN SERVIZIO	FERMA	<input type="checkbox"/> VFB	<input type="checkbox"/> VFP1	<input type="checkbox"/> VFP4	RAFFERME	<input type="checkbox"/> 1^ RAFFERMA
	<input type="checkbox"/> CONGEDATO		<input type="checkbox"/> VSP	<input type="checkbox"/> UFFICIALE AUSILIARIO			<input type="checkbox"/> 2^ RAFFERMA
	<input type="checkbox"/> RIFORMATO		<input type="checkbox"/> ALTRO	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> 3^ RAFFERMA

Indicare la tipologia di ferma al momento della compilazione.

DATA INCORPORAZIONE **DATA CONGEDO** (effettiva o prevista)
 Le date devono riferirsi alla tipologia di ferma indicata.

ENTE DI SERVIZIO
 Indicare il Comando/Ente/Distaccamento/Reparto/Unità navale dove si presta servizio all'atto della compilazione della domanda. I congedati devono indicare l'ultimo Ente di servizio.

SEDE DELL'ENTE
 Precisare il Comune/località.

MISSIONI NAZIONALI ED INTERNAZIONALI SVOLTE

 Indicare il nome della missione e, se all'estero, precisare la nazione.

INFORMAZIONI ACCESSORIE

TITOLO DI STUDIO <input type="checkbox"/> LICENZA MEDIA	VOTO <input style="width:40px;" type="text"/>	ANNO DI CONSEGUIMENTO <input style="width:40px;" type="text"/>
CONSEGUITO PRESSO <input style="width:90%; height:20px;" type="text"/>		

TITOLO DI STUDIO <input type="checkbox"/> ATTESTATO PROFESSIONALE <input type="checkbox"/> DIPLOMA UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/> DIPLOMA DI MATURITÀ <input type="checkbox"/> LAUREA <input type="checkbox"/> ISEF / CONSERVATORIO <input type="checkbox"/> ALTRO (INDICARE NEL DETTAGLIO)	VOTO <input style="width:40px;" type="text"/>	ANNO DI CONSEGUIMENTO <input style="width:40px;" type="text"/>
DETTAGLIO TITOLO DI STUDIO <input style="width:90%; height:20px;" type="text"/>		
CONSEGUITO PRESSO <input style="width:90%; height:20px;" type="text"/>		

TITOLO DI STUDIO <input type="checkbox"/> ATTESTATO PROFESSIONALE <input type="checkbox"/> DIPLOMA UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/> DIPLOMA DI MATURITÀ <input type="checkbox"/> LAUREA <input type="checkbox"/> ISEF / CONSERVATORIO <input type="checkbox"/> ALTRO (INDICARE NEL DETTAGLIO)	VOTO <input style="width:40px;" type="text"/>	ANNO DI CONSEGUIMENTO <input style="width:40px;" type="text"/>
DETTAGLIO TITOLO DI STUDIO <input style="width:90%; height:20px;" type="text"/>		
CONSEGUITO PRESSO <input style="width:90%; height:20px;" type="text"/>		

TITOLO DI STUDIO <input type="checkbox"/> ATTESTATO PROFESSIONALE <input type="checkbox"/> DIPLOMA UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/> DIPLOMA DI MATURITÀ <input type="checkbox"/> LAUREA <input type="checkbox"/> ISEF / CONSERVATORIO <input type="checkbox"/> ALTRO (INDICARE NEL DETTAGLIO)	VOTO <input style="width:40px;" type="text"/>	ANNO DI CONSEGUIMENTO <input style="width:40px;" type="text"/>
DETTAGLIO TITOLO DI STUDIO <input style="width:90%; height:20px;" type="text"/>		
CONSEGUITO PRESSO <input style="width:90%; height:20px;" type="text"/>		

ALTRI ATTESTATI DI STUDIO E/O CREDITI FORMATIVI	<input style="width:80%; height:20px;" type="text"/>
	<input style="width:80%; height:20px;" type="text"/>
	<input style="width:80%; height:20px;" type="text"/>

CATEGORIE PROTETTE (INVALIDITÀ CIVILE...)	<input style="width:70%; height:20px;" type="text"/>
	<input style="width:70%; height:20px;" type="text"/>

CENTRO PUBBLICO D'IMPIEGO DI <input style="width:50%; height:20px;" type="text"/>	DAL <input style="width:20%; height:20px;" type="text"/>
---	--

* Compilare solo se la data di iscrizione è successiva al congedo.

CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE	<input style="width:80%; height:20px;" type="text"/>
	<input style="width:80%; height:20px;" type="text"/>
	<input style="width:80%; height:20px;" type="text"/>

Indicare la tipologia e l'Ente formatore.

PROVINCE GRADITE PER SBOCCHI OCCUPAZIONALI

1 ^a <input style="width:40px;" type="text"/>	2 ^a <input style="width:40px;" type="text"/>	3 ^a <input style="width:40px;" type="text"/>	<input style="width:60px;" type="text" value="QUALSIASI"/>
---	---	---	--

Indicare le province dove si preferirebbe trovare impiego. Se non si hanno preferenze, barrare "Qualsiasi".

-----**COMPETENZE**-----

PATENTI
DI GUIDA MILITARE
PATENTI
DI GUIDA CIVILE

Specificare il tipo/categoria/modello di patente.

CONOSCENZE INFORMATICHE

DETTAGLIO	GRADO DI CONOSCENZA

Indicare il grado di conoscenza (Sufficiente, Discreto, Buono, Elevato, Ottimo) specificando in dettaglio le conoscenze acquisite, come utente o come eventuale sviluppatore o amministratore. Seguono alcuni esempi:

Sistemi operativi: Windows Vista, Windows XP, Windows 8, ecc.
Sistemi operativi: GNU/Linux, Mac OSX, ecc.
Internet: Internet Explorer, Firefox, Opera, ecc.
Linguaggi di programmazione: Assembly, Java, C#, C++, VB, ecc.
Database: Oracle, MySQL, Microsoft SQL Server, ecc.

Foglio elettronico: Excel, Calc, ecc.
Videoscrittura: Word, Writer, ecc.
Amministrazione di rete
Sicurezza delle reti
Gestione della sicurezza informatica

CONOSCENZE LINGUISTICHE

DETTAGLIO	GRADO DI CONOSCENZA

Il grado di conoscenza (Sufficiente, Discreto, Buono, Elevato, Ottimo) può essere verificato con il test europeo di autovalutazione.

ALTRO

DETTAGLIO	GRADO DI CONOSCENZA

Indicare in dettaglio altre competenze acquisite con corsi o derivanti da esperienze lavorative ed il relativo grado di conoscenza. Seguono alcuni esempi di competenze professionali:

Amministrazione del personale: Pratiche assunzione e cessazione
Assicurazioni - Contabilità assicurativa
Banca - Gestione rapporti con i clienti
Contabilità - Tesoreria
Call Center - Tecniche di Customer Care
Macchine utensili - uso del Tornio

Sicurezza e qualità - Tecniche di analisi della produttività Grande
distribuzione - Gestione banco salumeria, panificio
Marketing - Vendita al dettaglio
Animazione - intrattenimento in villaggi turistici
Cucina regionale italiana
Segreteria - Redazione documenti
Ufficio - Gestione archivio

PRECEDENTI
DI MESTIERE
ED
ESPERIENZE
LAVORATIVE

Indicare eventuali attività svolte al di fuori del servizio militare (ad esempio: fabbro, cuoco, elettricista, geometra, etc.) ed il periodo in cui sono state svolte (es. GEN. 06 - OTT. 06).

PARTECIPAZIONE
A CONCORSI

Indicare, in dettaglio, i concorsi ai quali si è partecipato o si sta partecipando.

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003 N.196

Il conferimento dei dati personali ha carattere facoltativo ed è finalizzato all'inserimento in apposito archivio cui attingere per l'attivazione delle iniziative volte all'inserimento nel mondo del lavoro dei Volontari delle Forze Armate. La mancata autorizzazione al trattamento dei dati non consentirà l'inserimento negli elenchi ed equivale alla mancata adesione al Progetto.

I soggetti legittimati alla conoscenza delle suddette informazioni sono le Istituzioni pubbliche e le categorie imprenditoriali private coinvolte nelle attività di formazione, specializzazione ed assunzione del personale interessato.

Ai sensi dell'art. 23 del Decreto Legislativo 196/2003 si autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità e secondo le modalità di cui sopra, dando facoltà espressamente al titolare ed al responsabile degli stessi a comunicarli alle categorie private coinvolte nel Progetto.

E' fatto salvo il diritto dell'utente di esercitare le facoltà di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003.

A tal fine l'interessato potrà rivolgersi per iscritto a:

Ministero della Difesa - Segretariato Generale della Difesa/DNA - I Reparto

Viale dell'Università, 4 - 00185 Roma (email: sgd@sgd.difesa.it)

che assume la qualifica di Titolare del trattamento dei dati nella persona del Direttore di Reparto.

Il Responsabile del trattamento dei dati è il Capo del 3° Ufficio.

Località e data _____

Firma _____