

DATI ANAGRAFICI

NOME E COGNOME _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

STATO CIVILE _____

RESIDENZA/DOMICILIO VIA _____ N. _____ CAP. _____

CITTA' _____ PROV. _____

EMAIL _____ CELL. _____

ULTIMO TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO _____

OCCUPAZIONE ATTUALE – ULTIMO IMPIEGO

DAL _____ AL _____ AZIENDA _____ SEDE _____

ATTIVITA' AZIENDA _____ N. DIP. _____ FATTURATO _____

POSIZIONE RICOPERTA _____

RISPONDO A _____ COORDINO N° PERSONE _____

MANSIONI SVOLTE _____

CCNL _____ INQUADRAMENTO _____ LIVELLO _____

RETR. NETTA MENSILE _____ RETR. LORDA ANNUA _____

MENSILITA' _____ PREMI EXTRA ANNUI _____ EVENTUALE PREAVVISO _____

BENEFIT _____

AZIENDE INDESIDERATE _____

MOTIVAZIONE AL CAMBIAMENTO DI LAVORO _____

DISPONIBILITÀ A LAVORARE FUORI SEDE:

NO / SI': Italia Unione Europea fuori dall'Unione Europea

NUCLEO FAMILIARE

| GRADO DI PARENTELA | NOME | OCCUPAZIONE |
|--------------------|------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |

AUTOVALUTAZIONE

Gentile Candidato le chiediamo di voler auto valutare i punti che troverà di seguito. Per ognuno dei punti che troverà di seguito la valutazione verterà su 3 livelli:

| | |
|---------------------|--|
| HO | Quanto ritengo di poter contare su mie capacità intrinseche |
| USO | Quanto ritengo di utilizzare nella mia vita professionale quotidiana |
| DOVREI AVERE | Quanto ritengo di dover migliorare per essere più coerente con me stesso |

Rifletta con attenzione, ma risponda liberamente.

| | |
|---|---------------------|
| Spinta all'innovazione e al miglioramento - Capacità di trovare, proporre, progettare ed implementare, all'interno del proprio ruolo e della propria area funzionale, elementi di miglioramento con l'obiettivo di favorire direttamente od indirettamente la crescita del reparto e dell'azienda. Curiosità e volontà di aggiornarsi e di migliorare come professionista. | |
| | HO |
| | USO |
| | DOVREI AVERE |

| | |
|---|---------------------|
| Trasparenza e onesta intellettuale - Convinzione nel porre come prioritari il raggiungimento degli obiettivi aziendali, ponendoli al di sopra degli obiettivi personali e perseguendoli con continuità. Condivisione delle informazioni sia verticalmente verso i responsabili, sia orizzontalmente verso i colleghi. Onestà nel fornire spiegazioni di fronte a successi ed insuccessi professionali. Volontà di condividere aspirazioni e criticità in modo lineare e diretto. | |
| | HO |
| | USO |
| | DOVREI AVERE |

La Holistic Responsibility o Responsabilità Diffusa è una dimensione orizzontale. Fa riferimento alla capacità di integrare i propri obiettivi a quelli altrui, pianificando e realizzando azioni funzionali al raggiungimento dei *target* individuali e capaci di sostenere i colleghi nel conseguimento dei propri. È costituita dalla consapevolezza degli obiettivi aziendali, personali e dell'area funzionale di appartenenza e dalla capacità di anticipare l'esito delle proprie azioni.

| | |
|--|--------------|
| | HO |
| | USO |
| | DOVREI AVERE |

Determinazione e Orientamento al risultato - Capacità di leggere il proprio lavoro in relazione al suo valore per l'azienda e consapevolezza dell'importanza nel portarlo a termine al meglio delle proprie capacità, operando senza ambiguità.

| | |
|--|--------------|
| | HO |
| | USO |
| | DOVREI AVERE |

La Adaptive Leadership o Leadership Adattiva è una dimensione Verticale. Fa riferimento alla capacità di generare cambiamenti che permettono ai singoli di migliorarsi in linea con le aspettative delle organizzazioni e alle organizzazioni di trasformarsi in modo di intercettare le mutevoli esigenze del mercato. È costituita dalle azioni che guidano gruppi di persone ad affrontare compiti complessi e ad avere successo.

| | |
|--|--------------|
| | HO |
| | USO |
| | DOVREI AVERE |

Eccellenza - è consapevole che solo agendo in termini di eccellenza si potrà prosperare in un mercato in cui la differenziazione è l'unica strategia di successo

| | |
|--|--------------|
| | HO |
| | USO |
| | DOVREI AVERE |

COMPETENZE TECNICHE

Quali competenze professionali o personali ritiene che siano maggiormente qualificanti della sua persona?

| COMPETENZA | DESCRIZIONE |
|------------|-------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

REFERENZE

Le referenze verranno utilizzate esclusivamente ai fini di selezione:

| AZIENDA | NOME REFERENTE | RUOLO | CONTATTO |
|---------|----------------|-------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

INSERIRE (ALMENO) 3 REFERENZE

INFORMATIVA D.lgs 196/03

La compilazione del presente modulo autorizza **GRUPPO MODULO S.r.l.** a trattare i dati da Lei forniti in forma cartacea e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico al fine di valutare il possibile interesse da parte di aziende nostre clienti ad avviare un eventuale rapporto di lavoro tra Lei e un nostro potenziale cliente. Il suo rifiuto a fornire in tutto o in parte i dati richiesti e/o al trattamento da parte di **GRUPPO MODULO S.r.l.** determinerà l'impossibilità per la nostra società a promuovere eventuali rapporti contrattuali tra la sua persona e le aziende nostre clienti. **GRUPPO MODULO S.r.l.** effettuerà i trattamenti e le comunicazioni alle aziende interessate fino a quando sussisterà l'interesse ad un loro utilizzo e comunque non oltre la sua richiesta scritta di cancellazione dalla banca dati. I suoi dati personali e la sua disponibilità a nuovi rapporti di lavoro non saranno in alcun modo da noi resi noti all'azienda presso la quale Lei è attualmente impiegato o con la quale intrattiene rapporti di lavoro, né a qualsiasi altra azienda e/o settore merceologico da Lei segnalati. Relativamente ai dati medesimi Lei può esercitare i diritti previsti dal D.lgs 196/03 di cui le viene consegnata copia in visione. Titolare del trattamento dei suoi dati personali: **GRUPPO MODULO S.r.l.** – V.le dell'Industria, 13 bis – 35129 Padova.

CONSENSO

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi del D.lgs 196/03 e di esprimere il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge nei limiti e per le finalità precisate nell'informativa.

Data _____ Firma _____

CONSENSO ESPRESSO PER CONTATTO REFERENZE

Il sottoscritto autorizza espressamente gli incaricati di Modulo Group a contattare i riferimenti indicati allo scopo di richiedere eventuali giudizi od opinioni sul suo operato durante i periodi di collaborazione. Sottoscrivendo lei ci autorizza altresì a comunicare tali referenze anche alle aziende mandanti per cui stiamo operando come parte integrante del processo di selezione organizzato dalla ns azienda.

Data _____ Firma _____