

SCHEDA PER ANNUNCIO LAVORO

COGNOME E NOME

COMUNE DI RESIDENZA (prov.)

EMAIL CELL.

N° ISCRIZIONE ORDINE DAL

Oppure:

IN ATTESA DI

Trasferimento

Iscrizione

NOTE (facoltative).....
.....
.....
.....
..... (Es.
disponibilità full-time, part-time, trasferimento, etc.)

DATA RICHIESTA

Concedo il consenso informato al trattamento dei dati e alla divulgazione degli stessi alle persone interessate per l'eventuale instaurazione di un rapporto di lavoro.

FIRMA

N.B. IL NOMINATIVO RIMARRÀ INSERITO NEGLI ELENCHI DELL'ORDINE DEI FARMACISTI DI VERCELLI E BIELLA PER TRE MESI DAL MESE DELLA RICHIESTA, SALVO SUCCESSIVA COMUNICAZIONE. È COMUNQUE GRADITA COMUNICAZIONE IN CASO DI ASSUNZIONE.

Si concede inoltre il consenso informato al trattamento dei dati e alla divulgazione degli stessi tramite inserimento sul sito ufficiale dell'Ordine dei farmacisti, per le finalità di cui sopra e nel rispetto del Regolamento UE 679/2016

FIRMA