

DEPARTMENT OF THE NAVY
COMMANDER NAVY REGION EURAFSWA
 CIVILIAN HUMAN RESOURCES (CHR), SIGONELLA, ITALY

EMPLOYMENT APPLICATION
DOMANDA DI IMPIEGO

GENERAL INSTRUCTIONS: Prior to completing the Employment Application, read the "Instructions for Completing the Application Form". Answers must be typed or printed. All questions must be answered fully. If a question does not apply to you, write "Does not apply" in the appropriate space. If questions are not answered, applicant will not be considered.

EMPLOYMENT HISTORY: In the spaces provided below describe EVERY POSITION you have held since you first began to work. Start with your PRESENT position and work back to the FIRST POSITION WHICH YOU HELD. Describe all military service in proper order. Account for all periods of unemployment and state reasons for unemployment indicated. For additional employment history or to expound on detailed description of work, use the continuation page available at https://www.cnic.navy.mil/regions/cnreurafswa/installations/nas_sigonella/about/jobs/how_to_apply.html

ISTRUZIONI GENERALI: Prima di compilare la Domanda di Impiego, leggere le "Istruzioni per la Compilazione della Domanda di Impiego". Compilare la Domanda al computer o a stampatello. Rispondere in modo esauriente a ciascuna domanda. In caso non si abbia nulla da dichiarare, scrivere nell'apposito spazio: "Nulla da dichiarare". In mancanza di risposte, il richiedente non sarà preso in considerazione.

DESCRIZIONE DEGLI IMPIEGHI PRECEDENTI: Nei vari spazi che seguono descrivere CIASCUN POSTO occupato dall'inizio della carriera lavorativa. Incominciare con l'impiego ATTUALE e RISALIRE FINO AL PRIMO POSTO OCCUPATO. Descrivere il servizio militare. Considerare tutti i periodi di disoccupazione e indicare i motivi della disoccupazione. Per ulteriori descrizioni di impieghi o per ampliamenti delle descrizioni dettagliate del lavoro, utilizzare le pagine aggiuntive disponibili sul sito https://www.cnic.navy.mil/regions/cnreurafswa/installations/nas_sigonella/about/jobs/how_to_apply.html

DO NOT WRITE IN THIS BLOCK / NON SCRIVETE NELLO SPAZIO SOTTOSTANTE
CHR USE ONLY/ SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO RISORSE UMANE

POSITION APPLIED FOR BANDO DI CONCORSO		ANNOUNCEMENT NUMBER NUMERO DI BANDO DI CONCORSO		APPLICATION DATE DATA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA	
LAST NAME/COGNOME FIRST NAME/NOME MIDDLE NAME/SECONDO NOME			DATE OF BIRTH DATA DI NASCITA	PLACE OF BIRTH LUOGO DI NASCITA	HEIGHT ALTEZZA
RESIDENCE (Street, number, city & province) RESIDENZA (Strada e numero, città, provincia)			TELEPHONE NO/NUMERI DI TELEFONO		
			OFFICE UFFICIO	HOME CASA	CELLPHONE CELLULARE
DOMICILE (if different from residence) DOMICILIO (se diverso dalla residenza)			E-MAIL ADDRESS/INDIRIZZO EMAIL		
ID CARD/PASSPORT NUMBER N. CARTA IDENTITÀ/PASSAPORTO		NUMBER & GRADE OF LICENSE HELD NUMERO E TIPO DI PATENTE			
CITIZENSHIP/CITTADINANZA	ITALIAN/ITALIANA	DUAL CITIZENSHIP (ITALIAN & U.S.)/ DOPIA CITTADINANZA (ITALIANA E AMERICANA)			
	U.S./AMERICANA	OTHER/ALTRO (Specify/Specificare):			

TYPING SPEED SELF-CERTIFICATION. Indicate your typing speed below.
AUTOCERTIFICAZIONE DELLA VELOCITÀ DI BATTUTA. Indicare qui di seguito la propria velocità di battuta

WORDS PER MINUTE/PAROLE AL MINUTO

OR/OPPURE

STROKES PER MINUTE/BATTUTE AL MINUTO

LANGUAGE PROFICIENCY. Name and extent of your proficiency: Excellent, Good, Fair.
CONOSCENZA LINGUISTICA. Livello di competenza: Eccellente, Buono, Mediocre.

LANGUAGE/LINGUA	SPEAKING/PARLATO			UNDERSTANDING/COMPRESIONE			READING/LETTURA			WRITING/SCRITTO		
	Exc/Ecc	Good/Buono	Fair/Med	Exc/Ecc	Good/Buono	Fair/Med	Exc/Ecc	Good/Buono	Fair/Med	Exc/Ecc	Good/Buono	Fair/Med
ITALIAN												
ENGLISH												

EDUCATION/TITOLI DI STUDIO

DIPLOMA OR QUALIFICATIONS. Indicate type, year received and school. Submit a copy of diploma.
DIPLOMA O QUALIFICA. Indicare il tipo, anno di conferimento e l'istituto che lo ha conferito. Allegare una fotocopia.

COLLEGE EDUCATION. Indicate course of study. Submit a copy of degree and certificate listing completed exams with credits earned.
LAUREA. Indicare corso di studio. Allegare una fotocopia del certificato di laurea e del piano di studi con i crediti formativi acquisiti.

LAUREA VECCHIO ORDINAMENTO

MASTER UNIVERSITARIO I LIVELLO

LAUREA I LIVELLO

MASTER UNIVERSITARIO II LIVELLO

LAUREA MAGISTRALE II LIVELLO

DOTTORATO DI RICERCA

LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO

OTHER/ALTRO
 (Specify/Specificare):

Faculty and College/
 Facoltà e Ateneo

Credits earned/
 CFU acquisiti

Year of graduation/
 Anno di conseguimento

Final grading/
 Punteggio finale

SPECIAL SKILLS/PARTICOLARI SPECIALIZZAZIONI - PROFESSIONAL REGISTRATION/ISCRIZIONE ALL'ALBO E/O ABILITAZIONE PROFESSIONALE - LICENSES/PATENTI

EMPLOYMENT HISTORY
DESCRIZIONE DEGLI IMPIEGHI PRECEDENTI

DATE OF EMPLOYMENT (month & year) DATA DI IMPIEGO (mese e anno)	EXACT TITLE OF POSITION DENOMINAZIONE ESATTA DELLA QUALIFICA	SALARY STIPENDIO
FROM/DA TO/A		

NAME & ADDRESS OF EMPLOYER NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	HOURS WORKED PER WEEK ORE DI LAVORO SETTIMANALI	REASON FOR LEAVING MOTIVO DELLA CESSAZIONE D'IMPIEGO

Can contact be made with your current employer? È possibile contattare il Suo attuale datore di lavoro? YES/SÌ NO

DETAILED DESCRIPTION OF WORK/DESCRIVERE DETTAGLIATAMENTE IL LAVORO

DATE OF EMPLOYMENT (month & year) DATA DI IMPIEGO (mese e anno)	EXACT TITLE OF POSITION DENOMINAZIONE ESATTA DELLA QUALIFICA	SALARY STIPENDIO
FROM/DA TO/A		

NAME & ADDRESS OF EMPLOYER NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	HOURS WORKED PER WEEK ORE DI LAVORO SETTIMANALI	REASON FOR LEAVING MOTIVO DELLA CESSAZIONE D'IMPIEGO

DETAILED DESCRIPTION OF WORK/DESCRIVERE DETTAGLIATAMENTE IL LAVORO

DATE OF EMPLOYMENT (month & year) DATA DI IMPIEGO (mese e anno)		EXACT TITLE OF POSITION DENOMINAZIONE ESATTA DELLA QUALIFICA	SALARY STIPENDIO
FROM/DA	TO/A		
NAME & ADDRESS OF EMPLOYER NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO		HOURS WORKED PER WEEK ORE DI LAVORO SETTIMANALI	REASON FOR LEAVING MOTIVO DELLA CESSAZIONE D'IMPIEGO
DETAILED DESCRIPTION OF WORK/DESCRIVERE DETTAGLIATAMENTE IL LAVORO			

DATE OF EMPLOYMENT (month & year) DATA DI IMPIEGO (mese e anno)		EXACT TITLE OF POSITION DENOMINAZIONE ESATTA DELLA QUALIFICA	SALARY STIPENDIO
FROM/DA	TO/A		
NAME & ADDRESS OF EMPLOYER NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO		HOURS WORKED PER WEEK ORE DI LAVORO SETTIMANALI	REASON FOR LEAVING MOTIVO DELLA CESSAZIONE D'IMPIEGO
DETAILED DESCRIPTION OF WORK/DESCRIVERE DETTAGLIATAMENTE IL LAVORO			

Answer each question listed below by placing (x) in the proper box and provide an explanation when requested. Rispondere a ciascuna domanda elencata ponendo una (x) nell'apposita casella e fornire maggiori dettagli quando richiesti.	YES/SI	NO
1. Are you a U.S. citizen? Siete cittadino americano?		
2. Have you ever worked for the U.S. Government? If yes, provide agency name, date, and location below. Avete mai lavorato per il Governo Americano? In caso affermativo, indicare nome del ministero, data e luogo qui di seguito		
3. Have you ever been discharged or forced to resign for misconduct or unsatisfactory service from any position? If yes, explain below. Siete mai stato licenziato o costretto a dare le dimissioni da alcun impiego per cattiva condotta o servizio insoddisfacente? In caso affermativo, spiegate qui di seguito.		
4. Have you ever been arrested or detained by any police or military authority? If yes, explain below. Siete mai stato arrestato o detenuto dalle Autorità di Polizia o Militari? In caso affermativo, spiegate qui di seguito		
5. Have you ever been convicted for felony? If convicted, give reason. Avete mai subito una condanna penale? In caso affermativo, fornire il motivo.		
PROVIDE EXPLANATIONS: FORNIRE MAGGIORI DETTAGLI:		
Do you have any relative or spouse working for the U.S. Navy? Avete parenti/affini o coniuge che lavorano per la Marina Americana?	YES/Sì	NO
If yes, provide name, relationship, department and division where employed. In caso affermativo, indicare nome, grado di parentela, dipartimento e divisione dove prestano servizio.		

DECLARATION OF CONSENT FOR THE HANDLING OF PERSONAL DATA

I, _____, in accordance with article 13 of Legislative Decree 196/2003 with particular reference to the rights outlined in article 7 of Legislative Decree 196/2003, hereby give my consent for the handling of personal data with the means and for the purposes indicated in the information itself, and in any case strictly connected and instrumental to the handling of the labor relations.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____ acquisite le informazioni di cui all'art. 13 D.Lgs 196/2003, presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali così come previsto dalla informativa stessa; in particolare a quello relativo alla gestione del rapporto contrattuale. In relazione al trattamento potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

LAST & FIRST NAME/COGNOME E NOME	SIGNATURE/FIRMA	DATE/DATA
----------------------------------	-----------------	-----------

A false statement on this application is cause for removal.
Qualsiasi dichiarazione falsa in questa domanda d'impiego può costituire motivo di licenziamento.

I do solemnly affirm that the information contained herein is correct to the best of my knowledge.
Il/La sottoscritto/a afferma con piena responsabilità, che le informazioni qui contenute sono veritiere e conformi a tutto quanto è di mia conoscenza.

LAST & FIRST NAME/COGNOME E NOME	SIGNATURE/FIRMA	DATE/DATA
----------------------------------	-----------------	-----------