



## CANDIDATURA OPERATORE INDIPENDENTE

### Stato civile

---

Sesso  Sig.  Sig.ra

Cognome (in stampatello)

Nome

Luogo e data di nascita

Nazionalità

Situazione famigliare  Celibe  
 Nubile  
 Coniugato  
 Vedovo/a  
 Divorziato/a

Vivere insieme dal:

Residenza: Via:  N.

Codice postale:  Città:

Telefono:  Cellulare:

### Suoi genitori

---

Quale è era la loro professione:

padre:

madre:



### Suoi figli

---

Cognome e nome	Sesso	Nato/a il	Occupazione	A carico

Altri membri a carico:

### Istruzione e Formazione

---

Data	Titolo di studio	Istituti	Diploma – Laurea

In possesso di un certificato di gestione aziendale

Sì

No

Sta seguendo corsi attualmente?

Sì

No

Competenze linguistiche

	Madrelingua	Fluente	Medio	Elementare
Tedesco				
Francese				
Inglese				
Altro				



Qualifiche specifiche:

Secondo Lei, quali sono i Suoi punti di forza?

Secondo Lei, quali sono i Suoi punti meno forti?

Hobby

**Auto**

---

Marca :	Modello :	Anno:

Patente/Categoria:



### **Referenze e contatti**

Nome di almeno due persone come referenze

Cognome e nome	Datore di lavoro / funzione	Indirizzo/telefono

Vi son membri della Sua famiglia o membri della Sua parentela e vicinanza che lavorano nelle vendite del settore dell'industria dentale?

Se si, voglia menzionare il nome della società, della persona e delle funzioni occupatevi.

Cognome e nome	Datore di lavoro / funzione	Indirizzo/telefono

### **Attività professionali – esperienza commerciale**

Periodo	nome della società / settore Funzione	Funzione	Ragione fine rapporto

Per quale ragione vuole cambiare attività commerciale? Quali sono le Sue motivazioni?



Secondo Lei, quali fattori portano al successo di un punto vendita al dettaglio? Faccia un elenco di dieci fattori.

- |                         |                         |                          |
|-------------------------|-------------------------|--------------------------|
| 1. <input type="text"/> | 5. <input type="text"/> | 9. <input type="text"/>  |
| 2. <input type="text"/> | 6. <input type="text"/> | 10. <input type="text"/> |
| 3. <input type="text"/> | 7. <input type="text"/> |                          |
| 4. <input type="text"/> | 8. <input type="text"/> |                          |

Secondo Lei, quali sono gli aspetti più spiacevoli di questo lavoro?

- |                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| 1. <input type="text"/> | 4. <input type="text"/> |
| 2. <input type="text"/> | 5. <input type="text"/> |
| 3. <input type="text"/> | 6. <input type="text"/> |

Se la Sua candidatura sarà accettata, quando sarebbe disponibile a cominciare questa attività?



## Mobilità

---

Ha una preferenza per un'area particolare?

Potrebbe accettare un'area diversa?

Quale?

La preghiamo di fornire le seguenti informazioni:

## La Sua situazione finanziaria

---

Qual è il Suo reddito **lordo** mensile?

Percepisce altri redditi oltre il Suo salario? Se sì, a quanto ammontano?

Quali sono le Sue aspettative rispetto a questa attività business (**lorde**)?

## Referenze bancaria

---

Banca/filiale	Indirizzo	Telefono	Numero di conto

## La Sua casa

---

Lei è

Inquilino

Proprietario

Appartamento

Villa

Ammontare del suo canone d'affitto mensile

euro/mese

Se Lei è proprietario, quale è il valore stimato della Sua proprietà?



**Risorse finanziarie** – Per gestire uno Studio GlamSmile, Lei dovrà:

---

1. Produrre una garanzia bancaria del valore di €

2. Capitale iniziale.

- Quanto possiede:
- meno di 10.000 euro
  - tra 10,000 e 25,000 euro
  - più di 25,000

**Finanziamenti in corso**  Sì  No

---

Se sì, completare la seguente tabella.

Oggetto e ragione del finanziamenti	Nome dell'istituto finanziario	Ammontare complessivo del finanziamenti	Ammontare della mensilità	Periodo da ... a ...

Lei ha altri obblighi finanziari?  Sì  No

Il/la sottoscritto/A, dichiariamo con la presente che le informazioni fornite qui sopra sono veridiche e complete secondo tutto quanto a nostra conoscenza.

Su richiesta, produrremo un certificato di buona condotta.