

**DEPARTMENT OF THE NAVY**  
**Fleet and Family Readiness Non-Appropriated Fund (NAF) Human Resources Office**  
**US Naval Air Station Sigonella, Italy**

**EMPLOYMENT APPLICATION FOR LOCAL NATIONAL NAF POSITIONS**  
**DOMANDA DI IMPIEGO PER POSIZIONI NAF PER CITTADINI DELL'UNIONE EUROPEA**

**GENERAL INSTRUCTIONS:** 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 may not be considered.

**ISTRUZIONI GENERALI:** Rispondete in modo esauriente a ciascuna domanda. Se a qualche domanda non avete nulla da rispondere, scrivete nell'apposito spazio: "Nulla da dichiarare". In mancanza di risposte, il richiedente potrebbe non essere preso in considerazione.

POSITION APPLIED FOR/BANDO DI CONCORSO		ANNOUNCEMENT NUMBER NUMERO BANDO DI CONCORSO	
LAST NAME/COGNOME		FIRST NAME/NOME	MIDDLE NAME/SECONDO NOME
RESIDENCE (Street, number, city, province & Zip code) RESIDENZA (Strada, numero civico, città, provincia e CAP)		DOMICILE (Street, number, city, province & Zip code) DOMICILIO (Strada, numero civico, città, provincia e CAP)	
TELEPHONE NO. N. DI TELEFONO	E-MAIL ADDRESS/INDIRIZZO E-MAIL	DATE OF BIRTH DATA DI NASCITA	PLACE OF BIRTH LUOGO DI NASCITA
CITIZENSHIP CITTADINANZA	ID CARD, PASSPORT NUMBER N. DELLA CARTA D'IDENTITÀ O PASSAPORTO	NUMBER & GRADE OF LICENSE HELD NUMERO E TIPO DELLA PATENTE	

Can contact be made with your current employer?  
 È possibile contattare il vostro attuale datore di lavoro?

**EMPLOYMENT HISTORY**  
**DESCRIZIONE DEGLI IMPIEGHI PRECEDENTI**

**INSTRUCTIONS:** In the spaces provided below describe your work experience; start with your present or most recent position and work back to the first. Describe also military service, if applicable. Should you need additional space, use a continuation sheet.

**ISTRUZIONI:** Negli spazi che seguono descrivete la vostra esperienza lavorativa iniziando dall'impiego attuale, o dal più recente, e risalendo al primo, includendo l'esperienza acquisita durante il servizio militare, se applicabile. Se necessitate di ulteriore spazio, potete usare pagine aggiuntive.

DATE OF EMPLOYMENT (month & year) DATA D'IMPIEGO (mese e anno)	EXACT TITLE OF POSITION DENOMINAZIONE ESATTA DELLA QUALIFICA	SALARY/STIPENDIO
FROM:                      TO: DA:                              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/DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL LAVORO

DATE OF EMPLOYMENT (month & year) DATA D'IMPIEGO (mese e anno) FROM:                      TO: DA:                              A:	EXACT TITLE OF POSITION DENOMINAZIONE ESATTA DELLA QUALIFICA	SALARY/STIPENDIO	
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/DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL LAVORO			

DATE OF EMPLOYMENT (month & year) DATA D'IMPIEGO (mese e anno) FROM:                      TO: DA:                              A:	EXACT TITLE OF POSITION DENOMINAZIONE ESATTA DELLA QUALIFICA	SALARY/STIPENDIO	
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/DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL LAVORO			

DATE OF EMPLOYMENT (month & year) DATA D'IMPIEGO (mese e anno) FROM:                      TO: DA:                              A:	EXACT TITLE OF POSITION DENOMINAZIONE ESATTA DELLA QUALIFICA	SALARY/STIPENDIO	
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/DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL LAVORO			

**LANGUAGE PROFICIENCY:** Level of your proficiency: Excellent, Good, Fair.  
**CONOSCENZA LINGUISTICA:** Grado 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/ITALIANO												
ENGLISH/INGLESE												

**EDUCATION:** Provide full information on education (attach copies of diplomas, degrees, certificate with completed exams, etc.)

**ISTRUZIONE:** Fornite informazioni dettagliate sugli studi effettuati (allegate copie di diplomi, lauree, certificato degli esami sostenuti, etc.).

**Did you graduate high school? \_\_\_\_\_ YES/SI \_\_\_\_\_ NO**  
**Siete diplomati?**

If yes, indicate school name, course of study, years of study and graduation date.  
 In caso affermativo, indicate istituto, tipo di diploma, anni di studio e data di conseguimento.

**Do you have college education? \_\_\_\_\_ YES/SI \_\_\_\_\_ NO**  
**Avete un'istruzione di livello universitario?**

If yes, indicate name of college, course of study, date of degree or list of completed exams/number of credits  
 In caso affermativo, indicare il nome dell'università, il corso di studi, tipo e data di laurea o l'elenco degli esami sostenuti/numero di CFU acquisiti

Answer each question listed below by placing «X» in the proper box and provide an explanation when requested. Rispondete a ciascuna domanda elencata ponendo «X» nell'apposita casella e fornite maggiori dettagli se 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 name, dates and location of employer below.) Avete mai lavorato per il Governo Americano? (In caso affermativo indicate nome, date e luogo del datore di lavoro nello spazio sottostante.)		
3. Have you ever been discharged or forced to resign for misconduct or unsatisfactory performance 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 nello spazio sottostante.		
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 nello spazio sottostante.		
5. Have you ever been convicted for felony? (If convicted, give reason below.) Avete mai subito una condanna penale? (In caso affermativo, fornire il motivo nello spazio sottostante.)		

**EXPLANATIONS FOR ANSWERS ABOVE SHOULD BE WRITTEN IN DETAIL BELOW.**  
**MAGGIORI DETTAGLI ATTINENTI ALLE DOMANDE SU ELENCAATE POSSONO ESSERE DATI QUI DI SEGUITO.**

---

---

**Do you have any relative/relative-in-law or spouse/domestic partner working for the U.S. Navy?** \_\_\_\_YES/SI\_\_\_\_ NO

Avete parenti/affini o coniuge/convivente di fatto che lavorano per la Marina Americana?

If yes, provide name, relationship, department and division where employed.

In caso affermativo, scrivete i loro nomi, grado di parentela, dipartimento e divisione dove prestano servizio.

If the question does not apply write "Not Applicable" /Nel caso in cui non c'è niente da dichiarare si prega di scrivere "Nulla Da Dichiarare".

---

---

A FALSE STATEMENT ON THIS APPLICATION MAY BE CAUSE FOR REMOVAL.

Ogni dichiarazione falsa su questa domanda d'impiego può essere causa di licenziamento.

I DO SOLEMNLY AFFIRM THAT THE INFORMATION CONTAINED HEREIN IS CORRECT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE.

Affermo, con piena responsabilità, che le informazioni qui contenute sono veritiere e conformi a tutto quanto è di mia conoscenza.

-----  
SIGNATURE & DATE  
FIRMA E DATA

---

---

**DECLARATION OF CONSENT FOR THE HANDLING OF PERSONAL DATA**

I hereby give my consent for the handling of personal data in accordance with Legislative Decree dated 30 June 2003, n. 196, in any case strictly connected and instrumental to the handling of the labor relations.

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, ai fini della gestione del rapporto contrattuale.

-----  
SIGNATURE & DATE  
FIRMA E DATA