

**DEPARTMENT OF THE NAVY
NAVY EXCHANGE**
NEX HUMAN RESOURCES OFFICE, SIGONELLA, ITALY

EMPLOYMENT APPLICATION
LOCAL NATIONAL (LN) - NON-APPROPRIATED FUNDS
DOMANDA DI IMPIEGO
CITTADINI DI UNO STATO MEMBRO DELL'UNIONE EUROPEA - FONDI NON APPROPRIATI

GENERAL INSTRUCTIONS: Prior to completing the Employment Application, read the "Instructions for Completing the Employment Application". 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. **Any prior edition of the Employment Application is obsolete and will not be considered.**

ISTRUZIONI GENERALI: Prima di compilare la Domanda di Impiego, leggere le "Istruzioni per la Compilazione della Domanda di Impiego". Rispondere in modo esauriente a ciascuna domanda. In caso non si abbia nulla da rispondere, scrivere nell'apposito spazio: "Nulla da dichiarare". In mancanza di risposte, il richiedente non sarà preso in considerazione. **Qualsiasi precedente versione della Domanda di Impiego è da considerarsi superata e non verrà valutata.**

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

POSITION APPLIED FOR / BANDO DI CONCORSO

ANNOUNCEMENT NUMBER / NUMERO BANDO DI CONCORSO

SECTION I – GENERAL INFORMATION
SEZIONE I – GENERALITÀ

LAST NAME / COGNOME

FIRST NAME / NOME

MIDDLE NAME / SECONDO NOME

DATE OF BIRTH / DATA DI NASCITA

PLACE OF BIRTH / COMUNE DI NASCITA

COUNTRY OF BIRTH / STATO DI NASCITA

RESIDENCE CITY / COMUNE DI RESIDENZA

PROVINCE / PROVINCIA

STREET & NUMBER / VIA E NUMERO CIVICO

DOMICILE CITY / COMUNE DI DOMICILIO

(If different from residence – se diverso dalla residenza)

PROVINCE / PROVINCIA

STREET & NUMBER / VIA E NUMERO CIVICO

CELLPHONE / CELLULARE

HOME / CASA

WORK / LAVORO

E-MAIL ADDRESS / INDIRIZZO E-MAIL

CITIZENSHIP /
CITTADINANZA

ITALIAN /
ITALIANA

U.S. /
AMERICANA

ITALIAN & U.S. /
ITALIANA E AMERICANA

OTHER / ALTRO (Specify / Specificare)

ID CARD /
C. IDENTITÀ

PASSPORT /
PASSAPORTO

NUMBER / NUMERO

CITY / COMUNE

EXPIRATION / SCADENZA

**SECTION II – SPECIFIC REQUIREMENTS
SEZIONE II – REQUISITI SPECIFICI**

**Complete as applicable if requested by the vacancy announcement.
Completare, solo se richiesto dal bando di concorso.**

PATENTE DI GUIDA

NUMBER/NUMERO

ISSUED BY/RILASCIATA DA

GRADE / CATEGORIA

EXPIRATION/SCADENZA

GRADE / CATEGORIA

EXPIRATION/SCADENZA

GRADE / CATEGORIA

EXPIRATION/SCADENZA

PATENTINO A.D.R.

ISSUE DATE/DATA DI RILASCIO

EXPIRATION/SCADENZA

CARTA DI QUALIFICAZIONE DEL CONDUCENTE (C.Q.C.)

ISSUE DATE/DATA DI RILASCIO

EXPIRATION/SCADENZA

PATENTINO MULETTO - ATTESTATO FORMAZIONE PER CARRELLISTI

ISSUED BY/RILASCIATO DA

ISSUE DATE/DATA DI RILASCIO

EXPIRATION/SCADENZA

**TYPING SPEED SELF-CERTIFICATION IN ENGLISH
AUTOCERTIFICAZIONE DELLA VELOCITÀ DI BATTUTA IN INGLESE**

Indicate your typing speed either in words or strokes per minute. Indicare la propria velocità in parole o battute al minuto.

WORDS / PAROLE	
STROKES / BATTUTE	

**PROFESSIONAL REGISTRATION
ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE**

CATEGORY/CATEGORIA

NUMBER/NUMERO

ISSUE DATE/DATA DI RILASCIO

EXPIRATION/SCADENZA

**LIST ANY OTHER INFORMATION, SKILLS OR SPECIALIZATIONS.
ELENCARE ULTERIORI INFORMAZIONI, ABILITAZIONI PROFESSIONALI, COMPETENZE O SPECIALIZZAZIONI.**

**SECTION III – LANGUAGE PROFICIENCY
SEZIONE III – COMPETENZE LINGUISTICHE**

**Proficiency level: Excellent, Good, Fair.
Livello di competenza: Eccellente, Buono, Mediocre.**

LANGUAGE/LINGUA	SPEAKING/PARLATO			UNDERSTANDING/COMPRESIONE			READING/LETTURA			WRITING/SCRITTO		
	Excellent Eccellente	Good Buono	Fair Mediocre	Excellent Eccellente	Good Buono	Fair Mediocre	Excellent Eccellente	Good Buono	Fair Mediocre	Excellent Eccellente	Good Buono	Fair Mediocre
ITALIAN												
ENGLISH												

SECTION IV – EDUCATION
SEZIONE IV – TITOLI DI STUDIO

HIGH SCHOOL / ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

SI

NO

LICEO

ISTITUTO TECNICO

ISTITUTO PROFESSIONALE

TYPE OF DIPLOMA / DIPLOMA DI

YEARS OF STUDY
ANNI DI STUDIO

DATE RECEIVED
CONSEGUITO IL

SCHOOL
NOME DELL'ISTITUTO

COLLEGE EDUCATION / ISTRUZIONE UNIVERSITARIA

SI

NO

**FIRST CYCLE /
PRIMO CICLO**

**LAUREA I LIVELLO
(3 anni = 180 CFU)**

**CREDITS EARNED
CFU ACQUISITI**

DEGREE / LAUREA IN

DATE OF GRADUATION /
DATA DI CONSEGUIMENTO

FINAL GRADING /
PUNTEGGIO FINALE

COLLEGE AND FACULTY / UNIVERSITÀ E FACOLTÀ

LIST ALL COMPLETED EXAMINATIONS / ELENCARE GLI ESAMI SUPERATI

**SECOND CYCLE /
SECONDO CICLO**

**LAUREA VECCHIO
ORDINAMENTO**

**LAUREA II LIVELLO
(2 anni = 120 CFU)**

**LAUREA MAGISTRALE
CICLO UNICO
(5 o 6 anni = 300 o 360 CFU)**

**MASTER
UNIVERSITARIO
I LIVELLO (60 CFU)**

**CREDITS EARNED
CFU ACQUISITI**

DEGREE / LAUREA IN

DATE OF GRADUATION /
DATA DI CONSEGUIMENTO

FINAL GRADING /
PUNTEGGIO FINALE

COLLEGE AND FACULTY / UNIVERSITÀ E FACOLTÀ

LIST ALL COMPLETED EXAMINATIONS / ELENCARE GLI ESAMI SUPERATI

**THIRD CYCLE /
TERZO CICLO**

**DOTTORATO DI
RICERCA (3 anni)**

**DIPLOMA DI
SPECIALIZZAZIONE
(2 anni)**

**MASTER
UNIVERSITARIO
II LIVELLO (60 CFU)**

DEGREE / LAUREA IN

DATE OF GRADUATION /
DATA DI CONSEGUIMENTO

FINAL GRADING /
PUNTEGGIO FINALE

COLLEGE AND FACULTY / UNIVERSITÀ E FACOLTÀ

LIST ALL COMPLETED EXAMINATIONS / ELENCARE GLI ESAMI SUPERATI

**OTHER DEGREES/DIPLOMAS/CERTIFICATIONS/FOREIGN EDUCATION /
ALTRI TITOLI DI STUDIO/ATTESTATI/TITOLI STRANIERI**

SI

NO

TYPE OF STUDY /
DENOMINAZIONE

DATE AWARDED /
DATA DI CONSEGUIMENTO

FINAL GRADING /
PUNTEGGIO FINALE

NAME AND TYPE OF INSTITUTION/ORGANIZATION, CITY AND STATE / NOME E TIPOLOGIA DI ISTITUZIONE/ORGANIZZAZIONE, CITTÀ E STATO

LIST ALL COMPLETED EXAMINATIONS / ELENCARE GLI ESAMI SUPERATI

ADDITIONAL INFORMATION / ULTERIORI INFORMAZIONI

SECTION V – EMPLOYMENT HISTORY
SEZIONE V – ESPERIENZE LAVORATIVE

EMPLOYMENT HISTORY: Describe the more relevant positions you have held, beginning with your present position.

All temporary positions with the U.S. Government must be listed.

DESCRIZIONE DEGLI IMPIEGHI PRECEDENTI: Descrivere i posti di lavoro occupati più rilevanti, iniziando dall'impiego più recente.

Tutti i posti di lavoro a tempo determinato svolti per il Governo americano devono essere elencati.

Can contact be made with your current employer? È possibile contattare l'attuale datore di lavoro?	YES/SI	NO
Can contact be made with your previous employers? È possibile contattare i precedenti datori di lavoro?	YES/SI	NO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATE OF EMPLOYMENT (mmmyyyy) / DATA DI IMPIEGO (mmmaaaa) FROM / DA	TO / A	EXACT TITLE OF POSITION AND GRADE LEVEL / ESATTA DENOMINAZIONE DELLA QUALIFICA E LIVELLO	SALARY / STIPENDIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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 DI IMPIEGO	

DETAILED DESCRIPTION OF WORK / DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL LAVORO

DATE OF EMPLOYMENT (mmmyyyy) / DATA DI IMPIEGO (mmaaaa)
FROM / DA TO / A

EXACT TITLE OF POSITION AND GRADE LEVEL /
ESATTA DENOMINAZIONE DELLA QUALIFICA E LIVELLO

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 DI IMPIEGO

DETAILED DESCRIPTION OF WORK / DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL LAVORO

DATE OF EMPLOYMENT (mmmyyyy) / DATA DI IMPIEGO (mmaaaa)
FROM / DA TO / A

EXACT TITLE OF POSITION AND GRADE LEVEL /
ESATTA DENOMINAZIONE DELLA QUALIFICA E LIVELLO

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 DI IMPIEGO

DETAILED DESCRIPTION OF WORK / DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL LAVORO

DATE OF EMPLOYMENT (mmmyyyy) / DATA DI IMPIEGO (mmaaaa)
FROM / DA TO / A

EXACT TITLE OF POSITION AND GRADE LEVEL /
ESATTA DENOMINAZIONE DELLA QUALIFICA E LIVELLO

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 DI IMPIEGO

DETAILED DESCRIPTION OF WORK / DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL LAVORO

DATE OF EMPLOYMENT (mmmyyyy) / DATA DI IMPIEGO (mmaaaa)
FROM / DA TO / A

EXACT TITLE OF POSITION AND GRADE LEVEL /
ESATTA DENOMINAZIONE DELLA QUALIFICA E LIVELLO

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 DI IMPIEGO

DETAILED DESCRIPTION OF WORK / DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL LAVORO

DATE OF EMPLOYMENT (mmmyyyy) / DATA DI IMPIEGO (mmaaaa)
FROM / DA TO / A

EXACT TITLE OF POSITION AND GRADE LEVEL /
ESATTA DENOMINAZIONE DELLA QUALIFICA E LIVELLO

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 DI IMPIEGO

DETAILED DESCRIPTION OF WORK / DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL LAVORO

DATE OF EMPLOYMENT (mmmyyyy) / DATA DI IMPIEGO (mmaaaa)
FROM / DA TO / A

EXACT TITLE OF POSITION AND GRADE LEVEL /
ESATTA DENOMINAZIONE DELLA QUALIFICA E LIVELLO

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 DI IMPIEGO

DETAILED DESCRIPTION OF WORK / DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL 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 ove richiesto.	YES/SÌ	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, spiegare 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.		
EXPLANATIONS FOR ANSWERS ABOVE SHOULD BE WRITTEN IN DETAIL BELOW. MAGGIORI DETTAGLI ATTINENTI ALLE DOMANDE SU ELENcate POSSONO ESSERE FORNITI QUI DI SEGUITO.		
Do you have any spouse/domestic partner or relative/relative-in-law working for the U.S. Navy? Avete coniuge/parte di unione civile/convivente di fatto o parenti/affini che lavorano per la Marina Americana?		
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

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

DATE/DATA