

**DOMANDA DI ASSUNZIONE PRESSO I SOGGIORNI ESTIVI 2020
ORGANIZZATI DALL'ISTITUTO "LEONARDA VACCARI"**

DATI ANAGRAFICI

COGNOME E NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA ____/____/____

COMUNE DI RESIDENZA _____ CAP _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____ TEL. _____

C.F.

EMAIL _____@_____

PATENTE DI GUIDA: No Si Tipo _____

Iban sul quale accreditare la remunerazione in caso di accoglimento della presente domanda:

STUDI COMPIUTI

MEDIE INFERIORI

MEDIE SUPERIORI diploma di _____

LAUREA _____

CONOSCENZE PROFESSIONALI/CORSI DI QUALIFICAZIONE

Hai precedenti esperienze nell' ambito dell'assistenza alla persona? Si No

Hai disponibilità a prestare servizio in più periodi? Sì No

25/07-08/08 08/08 – 22/08 01/08-15/08 23/08 – 06/09

Inoltre la presente domanda per svolgere mansioni di:

Responsabile Infermiere O.S.S.

Informativa ai sensi della disciplina in materia di protezione dei dati personali - Regolamento (UE) 2016/679 L'istituto Leonarda Vaccari utilizzerà i dati personali da Lei trasmessi, con modalità elettroniche e su supporti cartacei, solo per le finalità per le quali sono stati richiesti. Ciascun interessato ha diritto di accedere ai dati personali a sé riferiti e di esercitare gli altri diritti previsti dal Regolamento in relazione al trattamento degli stessi dati.

Roma, _____

FIRMA
