

**DOMANDA DI ASSUNZIONE PRESSO I SOGGIORNI ESTIVI 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:

presso Banca _____ sede di _____

STUDI COMPIUTI

- ELEMENTARI
- MEDIE INFERIORI
- MEDIE SUPERIORI diploma di _____
- LAUREA _____

CONOSCENZE PROFESSIONALI/CORSI DI QUALIFICAZIONE

PRECEDENTI ESPERIENZE NELL' AMBITO DELL'ASSISTENZA ALLA PERSONA

Inoltre la presente domanda per svolgere mansioni di:

- Ausiliario Socio Sanitario
- Educatore Professionale
- Infermiere

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

.....