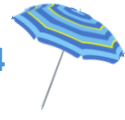


DOMANDA DI ASSUNZIONE PRESSO I SOGGIORNI ESTIVI 2024
(COMPILARE IN TUTTE LE SUE PARTI IN STAMPATELLO)



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? Sì No

Hai disponibilità a prestare servizio in più periodi? Sì No

Il sottoscritto esprime la preferenza per i seguenti periodi:

- 26/06-10/07 06/07-20/07 13/07-27/07 14/07-28/07 20/07 - 03/08
- 27/07-10/08 03/08-17/08 17/08-24/08

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
