Istituto Leonarda Vaccari
per la riabilitazione, l'integrazione e l'inserimento delle persone con Disabilità

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? Si ☐ 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

Inoltra 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

_____