



## DOMANDA DI ASSUNZIONE PRESSO I SOGGIORNI ESTIVI 2026

SI PREGA DI COMPILARE 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 \_\_\_\_\_

### STUDI COMPIUTI

MEDIE INFERIORI  MEDIE SUPERIORI diploma di \_\_\_\_\_

LAUREA \_\_\_\_\_

### CONOSCENZE PROFESSIONALI/CORSI DI QUALIFICAZIONE

**Precedenti esperienze nell'ambito dell'assistenza alla persona?** Si  No

**Disponibilità a prestare servizio in più periodi?** Sì  No

Il sottoscritto esprime la preferenza per i seguenti periodi:

14/06-21/06  21/06-28/06  12/07-19/07  19/07-26/07  26/07-02/08

02/08-09/08  09/08-16/08  16/08-23/08

Inoltre la presente domanda per svolgere mansioni di:

Responsabile  Infermiere  O.S.S.

In caso di accoglimento della presente domanda indicare l'iban sul quale accreditare la remunerazione

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