DATA…….

COGNOME ..... **NOME** .....

LUOGO DI NASCITA .....**NAZIONE** ..... **DATA** ……

RESIDENTE IN VIA .....**PAESE/CITTA'**.....

NAZIONALITA'……. *cellulare* ……..……....

@.mail..... **SUPER GREEN PASS** □ **(da esibire sempre)**

CONDIZIONE FAMILIARE: LIBERO □ **SPOSATA**□ **VEDOVA** □ **SEPARATA** □.

CARTA IDENTITA' □ **PERM. SOGG…**□. **CARTA DI SOGG.** □**…ATTESTAZ DI .SOGG.CE** □

FUMATRICE ? □**SI** □**NO** **USI ALCOOLICI ?** □**SI** □**NO**

PATENTE : **SI** □ **NO** □ ***MEZZI PROPRI*** **?:** □**SI** □ **NO**

auto □ **moto** □ **bicicletta** □ **a piedi** □ **mezzi pubblici** □ **;**

Titolo di studio in possesso : Elementare □ Media □ Superiore □ Universitaria □

Sei disponibile a frequentare corsi di formazione qualificati Si □ ***No*** □

Posizione lavorativa ricercata : _____

Operaio □: …. **Autista**□: … **Addetto alle pulizie** □:… . **Assistente alla persona**□..

Baby sitter : □ … **Governante** □ **collaboratrice familiare** □ **Tages mutter** □….

Badante condominiale □ **Badante fissa …… Coll. familiare a giornata……**

Disponibilità **: immediata**…. **; a ore** … **; solo a giornata** .. **; solo la notte** …….. ;

giorno e notte ..**; sabato e domenica** ..**; sostituzioni** …;**part.time…..;full.time …; …..**

Capacità e competenze personali **:**
cucinare □ **cucire** □ **pulizia casa** □ **pulizia dell'assistito** □ **sommin. medicinali** □ **leggere/ scrivere** □ **gioco delle carte** □ **giardinaggio** □ **canto .**

Zona di lavoro preferita **: Bergamo…. ; Provincia……altre citta' ……. fuori Italia…..;**

1)…….. tel. ……..... periodo : dal ..... al .....

2)…….. tel. ……..... periodo : dal ..... al .....

3) …….....tel. ..... periodo : dal ..... al .....

LE REFERENZE CON I NUMERI DI TELEFONO DEVONO SEMPRE ESSERE ACCOMPAGNATE ALLA DOMANDA

AIUTACI A CONOSCERTI MEGLIO

ALLEGARE I DOCUMENTI PERSONALI (A COLORI) E UNA FOTO.

In base alle ultime normative è importante esibire il super green pass che verrà letto con apposita app.

DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'

Il presente modulo compilato sottoscritto e consegnato , esonera l'Associazione Humanitas vitae Aps da eventuali lamentele o rimostranze in quanto ognuno deve essere responsabile per quello che scrive.

Le informazioni contenute nel modulo devono essere vere e dimostrabili, non impegna in alcun modo l'Associazione Humanitas vitae, che ne farà uso solo per le finalità consentite dalla legge e dallo Statuto dell'Associazione e nel rispetto della legge sulla privacy 193/03.

E' necessario conoscere perfettamente la lingua italiana per poter compilare in modo corretto il modulo

L'associazione Humanitas Vitae non è responsabile delle dichiarazioni contenute e allegate al presente modulo e si riserva di considerare la domanda fine a se stessa .