

**SCHEDA ANAGRAFICA DI RIEPILOGO**

NOME	SESSO	
COGNOME	CODICE FISCALE	
LUOGO DI NASCITA	ZONA DI APPARTENENZA	
PROVINCIA DI NASCITA		
DATA DI NASCITA		
NAZIONALITA'	STATO CIVILE	FIGLI A CARICO

RESIDENZA

INDIRIZZO _____
LOCALITA' _____
CAP _____ COMUNE _____ PROV. _____
TELEFONO 01 _____ TELEFONO 02 _____

DOMICILIO

INDIRIZZO _____
LOCALITA' _____
CAP _____ COMUNE _____ PROV. _____
TELEFONO 01 _____ TELEFONO 02 _____

CELLULARE _____ E-MAIL _____ TELEFAX _____

PATENTE DI GUIDA ____ AUTO PROPRIA Invalido grado di invalidità

STATO ATTUALE DI LAVORO

- Occupato a tempo DETERMINATO Fino a _____
 Occupato a tempo INDETERMINATO
 Assunto in Coop in data _____
 Disoccupato
Iscrizione alle liste di mobilità dal: _____
Iscrizione liste di disoccupazione: _____

ALTRI DATI

TAGLIA VESTIARIO _____
NUMERO CALZATURE _____
TAGLIA GUANTI _____

DISPONIBILITA' AL LAVORO

- PARTIME
 MATTINA
 POMERIGGIO
 FULL TIME
GIORNALIERO
 TURNO
 SPEZZATO
 DOMICILIARI
- Dispon. Tempo DETERMINATO
 Disp. Tempo INDETERMINATO
- DISPONIBILITA' ALL' ASSUNZIONE
 IMMEDIATA
 NON IMMEDIATA
Da quando: _____
Motivo: _____

Modulo	Revisione	Data	Pagina
M_PAFORSEL 02	1	15/02/05	1/4

**ITER LAVORATIVO**

ESPERIENZE LAVORATIVE NEL SETTORE SOCIALE	DAL	AL	MANSIONE	SERVIZIO	PER CONTO DI	SETTORE (*)
ESPERIENZE NON LAVORATIVE NEL SETTORE SOCIALE	DAL	AL	MANSIONE	SERVIZIO	PER CONTO DI	SETTORE
ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE	DAL	AL	MANSIONE	SERVIZIO	PER CONTO DI	SETTORE

(*) LEGENDA:

1. ANZIANI
2. MINORI
3. DISABILITA'
4. PSICHIATRIA
5. NUOVE MARGINALITA'

ASPETTATIVE DI LAVORO

- TUTTI I LAVORI
- Servizi Generali (pulizia, custodia, lavanderia, mensa, ecc.)
- Assistente di base
- Istruttore
- Educatore / Animatore
- Educatore Professionale
- Terapista della riabilitazione

Altro: _____

Modulo	Revisione	Data	Pagina
M_PAFORSEL 02	1	15/02/05	3/4



TRATTAMENTO DEI DATI

Il/la Sottoscritto/a _____

Dichiara, ai sensi della legge 196/03, di concedere alla **G. Di Vittorio Società Cooperativa Sociale Onlus** l'uso e il trattamento delle informazioni anagrafiche e personali contenute nel curriculum e nella domanda di lavoro, ai fini esclusivi di attività di selezione, formazione ed assunzione.

Autorizza altresì la **G. Di Vittorio Società Cooperativa Sociale Onlus** alla cessione, per le finalità esclusive sopra indicate, di tali dati anche ad altre cooperative sociali e agli Enti Pubblici Committenti dei servizi

Data, _____ Firma _____

Modulo	Revisione	Data	Pagina
M_PAFORSEL 02	1	15/02/05	4/4