

SCHEDA DI DISPONIBILITA' AL LAVORO

Il/la sottoscritto/a.....
iscritto al Registro delle Assistenti Familiari dell' Asp Ambito 9, chiede che il proprio nominativo venga comunicato alle famiglie interessate e a tal fine indica le seguenti disponibilità al lavoro:

• di essere disponibile ad assistere: donne uomini entrambi

• di essere disponibile a lavorare:

in tutti i Comuni dell'Asp Ambito 9 solo nei seguenti
Comuni:

• di essere attualmente occupato per n. ore a settimana;

• la propria disponibilità di giorni e orari è la seguente:

- Giorni disponibili nella settimana: L M M G V S Domenica

- Fasce orarie in cui è disponibile: M M M M M M M

(mattina e/o pomeriggio) P P P P P P P

• Disponibile al lavoro notturno: SI NO

• Disponibile a vivere a casa della famiglia interessata (convivenza): SI NO

• In caso di convivenza, necessita di una stanza propria: SI NO

• Disponibile a lavorare durante le festività: SI NO

• Ha necessità di portare con sé figli a carico: SI NO

Nome e cognome, contatto telefonico di una famiglia presso cui si è lavorato per eventuali referenze (Produrre solo referenze scritte)

Altro

COMUNICA CHE IL RECAPITO TELEFONICO DA FORNIRE ALLA FAMIGLIA E' IL SEGUENTE:

.....

Autorizza al trattamento e alla conservazione dei dati forniti ed alla loro diffusione, ai sensi del D.lgs 196/2003 esclusivamente per i fini della comunicazione dei dati stessi alle famiglie che facciano richiesta di Assistenti Familiari iscritti nel Registro dell'Asp Ambito 9.

Data,.....

Firma.....