



Allegare
Fototessera

Cognome e Nome

Data di Nascita

Luogo di nascita

Indirizzo

Città – (Prov.)

Telefono fisso / Cellulare

E-mail

Titolo di Studio

Esperienze Professionali

Incarico Attuale

Corsi di Aggiornamento e
Formazione

Patente

Sì - No

Disponibilità di orario

Tempo Pieno

Part – time

Specificare: _____

Svantaggiato ai sensi della
l.381/1991

Sì - No

Art. 4. ...si considerano persone svantaggiate gli invalidi fisici, psichici e sensoriali, gli ex degenti di istituti psichiatrici, i soggetti in trattamento psichiatrico, i tossicodipendenti, gli alcolisti, i minori in età lavorativa in situazioni di difficoltà familiare, i condannati ammessi alle misure alternative alla detenzione previste dagli articoli 47, 47-bis, 47-ter e 48 della legge 26 luglio 1975, n. 354, come modificati dalla legge 10 ottobre 1986, n. 663.



L'Incontro

Società Cooperativa Sociale

O.N.L.U.S.

Iscrizione albo Regionale n.44

Servizi Socio Sanitari
Multiservizi

Attività della Cooperativa per cui si fa domanda di lavoro:

SERVIZI DI SEGRETERIA

SERVIZI AUSILIARI E PULIZIE : Pulizia e disinfezione di qualsiasi ambiente
(uffici , condomini , stabilimenti, supermercati,ecc.)

RISTORAZIONE

SERVIZI DI MANUTENZIONE VARIA :
potature e taglio erba , pulitura parchi e giardini messa a dimora piante ,nutenzione ord..

SERVIZI TEATRALI (Maschera / Portiere / custode)

ASSISTENZA SOCIO SANITARIA (Territorio Valnerina)

Spoletto lì, _____

FIRMA _____

ALLEGARE: Fotocopia Documento di Identità;
 Codice Fiscale;
 (eventualmente) Fotocopia Permesso di Soggiorno.

Autorizzo il trattamento dei dati personali riportati in questo documento a quanto previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e ucc. modifiche.

FIRMA _____