


SCHEDA ANAGRAFICA ASSISTENTE FAMILIARE

COGNOME: _____ **NOME:** _____
Codice Fiscale: _____ **Sesso:** masch. femm.
Luogo di nascita: _____ **Data di nascita:** _____
Stato Civile: _____ **Figli a carico:** sì numero _____ no
Provenienza: _____ **Cittadinanza:** _____
Permesso di soggiorno: scadenza _____ **motivo di rilascio:** _____
Comune di domicilio: _____ **Telefono:** _____

Altre Informazioni sul Lavoratore

Patente: sì no **Mezzo di trasporto:** sì no **Tipo:** _____
Madrelingua: _____ **Altre:** _____
Lingua italiana: nessuna poca sufficiente buona ottima
Disponibilità: tempo pieno: _____ **notti?** sì solo saltuariamente
 tempo parziale: _____ **festivi?** sì solo saltuariamente convivente
-ad assistere: donna uomo coppia persona allettata persona invalida minorenne
-nella zona: soltanto _____ tutta la provincia in montagna
Esperienza: sì no **quanto tempo?** _____ **con persone non auto-suff.?** sì no
-con persone afflitte da demenza senile? sì no **dal morbo d'alzheimer?** sì no
Formazione professionale: _____
Note: _____

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati dal Centro per l'Impiego per gli adempimenti connessi al provvedimento dei propri servizi, nel rispetto del d.lgs. 196/03.

data

firma utente

Nome Servizio e/o Associazione: _____ **Sede:** _____

**DA INOLTARE VIA FAX AL CENTRO PER L'IMPIEGO DI OMEGNA AL N. 0323 63329*



UNIONE EUROPEA

REGIONE
PIEMONTEMINISTERO DEL LAVORO
E DELLE POLITICHE SOCIALI

ANTEO

PROVINCIA
VERBANIA CUSIO OSSOLA
www.regione.piemonte.it/europa