

DISTRETTO SOCIO SANITARIO 4.2



DISTRETTO SOCIOSANITARIO

RMF 4.2

Comuni di Cerveteri e Ladispoli

Ufficio di Piano

SCHEDA DISPONIBILITA' AL LAVORO

Il/La sottoscritta _____
Chiede che il proprio nominativo venga pubblicato nel registro Pubblico degli Assistenti Familiari del Distretto Sociosanitario rmf4.2 e a tal fine indica le seguenti disponibilità al lavoro:

- Di essere disponibile ad assistere:
 Donne Uomini Entrambi
- Di essere disponibile a lavorare :
 Nei Comuni del Distretto
 Solo nel seguente Comune

- Di trovarsi nell'attuale posizione lavorativa:
 Occupato per n. _____ ore a settimana
 Disoccupato
- Di essere disponibile a vivere a casa della famiglia interessata (CONVIVENZA):
 SI NO
- Comunica che il recapito telefonico da indicare nel Registro Pubblico è il seguente:

Luogo e Data _____

Firma _____