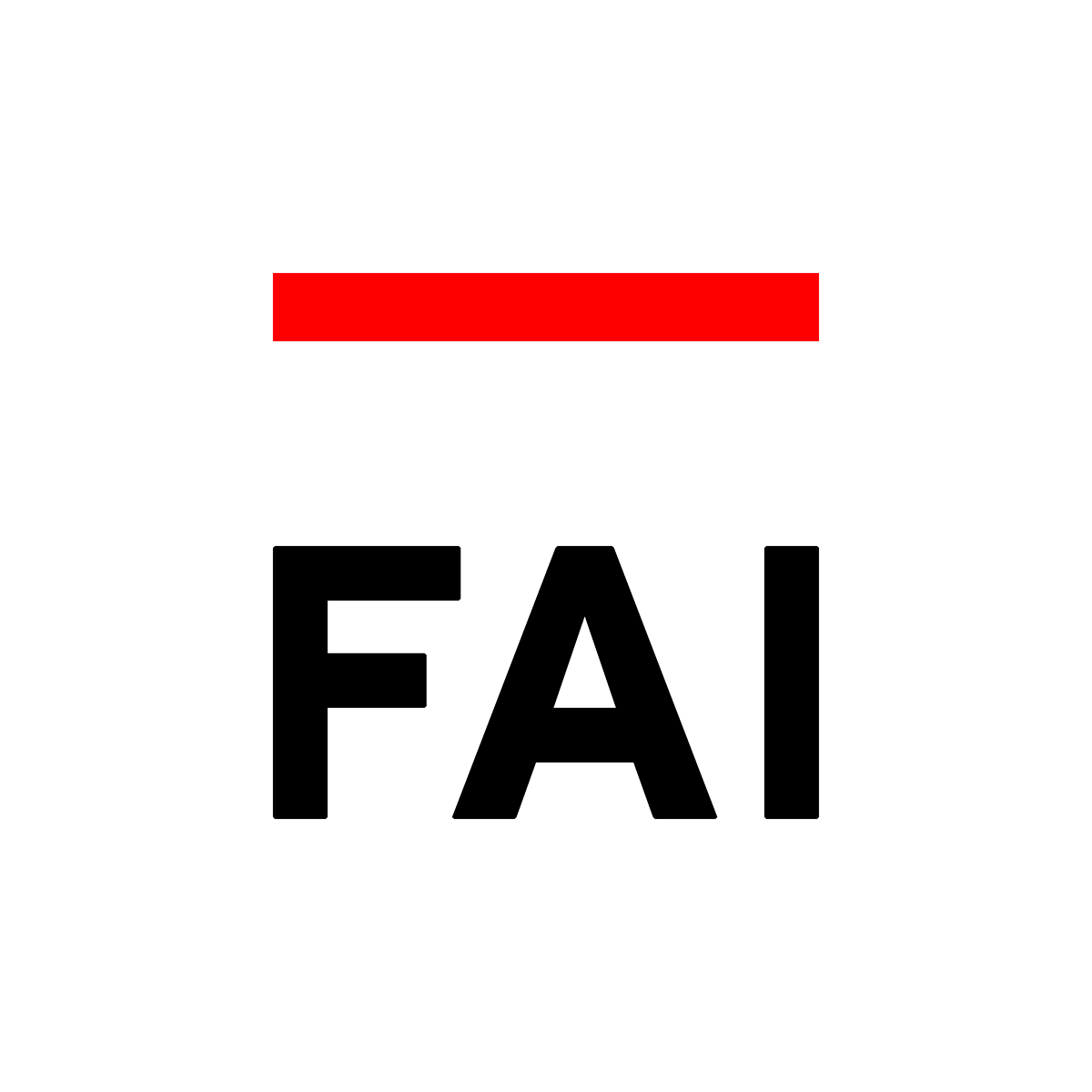
COOPERATIVA SOCIALE F.A.I ONLUS - DOMANDA DI LAVORO

**Riservato al Selezionatore**:

Data:

Note:

****

**servizi socio sanitari ed educativi**

**viale grigoletti, 72 – 33170 pordenone**

**tel 0434 590370 - fax 0434 590686**

[segreteria@coopsocialefai.it](mailto:segreteria@coopsocialefai.it)

[www.coopsocialefai.it](http://www.coopsocialefai.it)

**Al presente modulo di domanda può essere allegato il curriculum vitae e qualsiasi altra documentazione il candidato ritenga opportuna.**

|  |
| --- |
| DATI ANAGRAFICI |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | | | | | | | |
| Nome |  | | | | | | | |
| Data di Nascita |  | Luogo di Nascita | |  | | | | |
| Comune di Residenza |  | | | | | C.A.P. |  | |
| Indirizzo |  | | | | | | | |
| Comune di Domicilio |  | | | | | C.A.P. |  | |
| Indirizzo |  | | | | | | | |
| Codice Fiscale |  | | | | | | | |
| Telefono |  | | Cellulare | |  | | | |
| E-mail |  | | | | | | | |
| Nazionalità |  | | | | | Sesso | M | F |

Se il richiedente è cittadino extracomunitario deve essere allegata fotocopia del permesso di soggiorno.

**Il richiedente dichiara:**

|  |  |
| --- | --- |
| di essere in possesso della patente di guida (indicare la categoria) |  |
| di essere provvisto di automezzo proprio (SI – NO) |  |
| di essere in possesso di tessera sanitaria (SI – NO) |  |
| MANSIONI AUSPICATE | |

(barrare la casella relativa alla mansione per cui si presenta la domanda, tenendo conto dei propri titoli scolastici e professionali; possono essere indicate anche più mansioni)

|  |  |
| --- | --- |
|  | SERVIZI AUSILIARI (Pulizia, custodia, lavanderia ecc…) |
|  | ASSISTENTE DI BASE PRESSO STRUTTURE |
|  | ASSISTENTE DI BASE PRESSO SERVIZI DOMICILIARI |
|  | AUTISTA |
|  | EDUCATORE / ANIMATORE |
|  | EDUCATORE INFANZIA |
|  | EDUCATORE PROFESSIONALE |
|  | INFERMIERE PROFESSIONALE |
|  | TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE |
|  | ALTRO (Specificare) |

|  |
| --- |
| TITOLO DI STUDIO |

(barrare con una crocetta il titolo posseduto e specificare la tipologia utilizzando la griglia)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Licenza Media | anno di conseguimento |  | |
|  | | | | | |
|  |  | Diploma Maturità | anno di conseguimento |  | |
|  | | Specificare | | |  |
|  | |  |  |  | |
|  |  | Laurea Breve / Diploma Universitario | anno di conseguimento |  | |
|  | | Specificare | | |  |
|  | |  |  |  | |
|  |  | Laurea | Anno di conseguimento |  | |
|  | | Specificare | | |  |
|  | |  |  |  | |
|  |  | ALTRO | Anno di conseguimento |  | |
|  | | Specificare | | |  |

### QUALIFICHE PROFESSIONALI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Operatore Socio Sanitario (OSS) | Anno conseguimento |  |
|  | Infermiere professionale | Anno conseguimento |  |
|  | Educatore professionale | Anno conseguimento |  |
|  | Animatore Sociale | Anno conseguimento |  |
|  | ADEST, OTA, OSA, competenze minime | Anno conseguimento |  |
|  | Operatore dei Servizi Sociali (triennale) | Anno conseguimento |  |
|  | Tecnico dei Servizi Sociali (quinquennale) | Anno conseguimento |  |
|  | ALTRO (Specificare) | Anno conseguimento |  |

|  |
| --- |
| ESPERIENZE LAVORATIVE PRECEDENTI |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mansioni svolte |  | Dal |  | Al |  |
| Datore di lavoro: | | | | | |
|  | | | | | |
| Mansioni svolte |  | Dal |  | Al |  |
| Datore di lavoro: | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Mansioni svolte |  | Dal |  | Al |  |
| Datore di lavoro: | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Mansioni svolte |  | Dal |  | Al |  |
| Datore di lavoro: | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Mansioni svolte |  | Dal |  | Al |  |
| Datore di lavoro | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Mansioni svolte |  | Dal |  | Al |  |
| Datore di lavoro | | | | | |

|  |
| --- |
| **ATTIVITA’ E CORSI DI FORMAZIONE** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

|  |
| --- |
| **TIROCINI E VOLONTARIATO** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SETTORE INSERIMENTO AUSPICATO | |  | | | TIPOLOGIA DI SERVIZIO | |
|  |  |  | | |  |  |
|  | Disabilità |  | | | A turni sulle 24 ore |  |
|  | Anziani |  | | | A turni diurni |  |
|  | Minori |  | | | Giornaliero |  |
|  | Assistenza Domiciliare |  | | | Domiciliare |  |
|  | Salute Mentale |  | | |  | |
|  | Pulizia e Sanificazione |  | | | TIPOLOGIA DI CONTRATTO | |
|  | Servizi Ausiliari (Cucina, ecc.) |  | | |  |  |
|  | Trasporti |  | | | A tempo parziale |  |
|  |  |  | | | A tempo pieno |  |
|  | | | | | A tempo determinato |  |
| Disponibilità a spostamenti fuori zona | | SI | NO |  | A tempo indeterminato |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DISPONIBILITA’ PER INSERIMENTO | | | | | | |
|  |  | IMMEDIATA |  | | | |
|  |  | MEDIO TERMINE | dal |  | motivazione |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ATTUALE CONDIZIONE LAVORATIVA | | | | |
|  | OCCUPATO | | Dal | |
|  | Mansioni svolte | |  | |
|  | Datore di lavoro | |  | |
|  | DISOCCUPATO | | | |
|  | Iscritto nelle liste di disoccupazione dal | | |  |
|  | Iscritto nelle liste di mobilità dal | | |  |
| Altro | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPETENZE VARIE E TECNICHE CONOSCIUTE (Documentabili)** | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |
|  | Pittura |  | Fotografia | |  | Pasta di sale |
|  | Ceramica |  | Tipografia | |  | Sartoria |
|  | Musica |  | Pet terapy | |  | Tessitura |
|  | Musicoterapia |  | Falegnameria | |  | Ricamo |
|  | Psicomotricità |  | Arteterapia | |  | Giardinaggio |
|  | Ippoterapia |  | Danzaterapia | |  | Teatro |
|  | Cesteria |  | Informatica | |  | Altro: (specificare) |
|  |  |  | |  |  | |

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003, autorizzo al trattamento dei miei dati personali limitatamente alle finalità previste dalla presente domanda di lavoro

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_