

**SCHEDA DI RICHIESTA ASSISTENTE FAMILIARE AL CPI DI**

**Dati anagrafici assistito**

Cognome e nome .....  
Data di nascita ..... Indirizzo .....

**Soggetto che effettua l'assunzione**

Cognome e nome .....  
Indirizzo .....  
Codice fiscale .....  
Referente da contattare .....  
Telefono ..... Cellulare ..... E-Mail .....

**Professionalità richiesta**

Figura professionale richiesta: .....  
Mansioni:  Assistenza  Assistenza notturna  Lavori domestici  Preparazione pasti  
 Assistenza infermieristica  Somministrazione farmaci  Assistenza ospedaliera  
 Altro (specificare) .....  
Orario e giorno libero: .....  
Esperienza .....  
Età min ..... max ..... Patente Automunita   
Conoscenza lingua italiana:  Sufficiente  Buona  Ottima

**Caratteristiche assistito**

Autosufficiente  Non autosufficiente  Parzialmente autosufficiente  Allettato  
Note: .....  
Presenza in casa di familiari:  sì  no

**Tipo di contratto**

Tempo indeterminato  Tempo determinato  Libretto famiglia  
 Convivente  Non convivente

**Servizio richiesto**

Affissione in bacheca del Centro per l'Impiego:  
 Anonima;  Con riferimenti (specificare contatto): ☼ Telefono; ☼ Cellulare; ☼ E-Mail;  
☼ Altro .....  
 Inserimento portale Regionale  
 Invio nominativi (*ricerca negli archivi*)  
 Preselezione (*colloquio con i lavoratori risultati idonei al profilo richiesto*)  
 Utilizzo locali del Centro per l'Impiego per colloqui

Il richiedente si impegna a comunicare al servizio dedicato del Centro per l'Impiego l'esito della selezione anche qualora soddisfatta attraverso altri canali e a comunicare tempestivamente ogni informazione utile ai fini della presente richiesta.

Ai sensi del regolamento UE 2016/679 i dati personali degli attori coinvolti saranno trattati esclusivamente ai fini dell'inserimento lavorativo

Data .....

Firma del richiedente .....