







Allegato D – Scheda Disponibilità Spett.le Ambito Territoriale N 15 Sede Operativa

80016 Marano (Na)

Oggetto: Direzione Generale per le Politiche Sociali e Socio Sanitarie – Accordi Territoriali di Genere Avviso Pubblico – Misure di Conciliazione Famiglia - Lavoro – Linea A – Voucher Servizi Socio-Educativi (Fascia di Età 0-36 mesi) – Babysitteraggio – Costituzione Albo Baby Sitter - Avviso di Selezione -

	Scheda	relativa all	e disponibilità			
II/La sottoscritto/a Cognome			Nome			
indic	ca le seguenti disponibilità al lavoro	o (barrare e co	impletare se del caso):			
•	ATTUALE POSIZIONE LAVO ☐ Disoccupato ☐ S		□ Occupato			
•	DISPONIBILITÀ LAVORATI ☐ immediata ☐ a					
•	• DISPONIBILITÀ A LAVORARE NEI SEGUENTI GIORNI: □ Lunedì □ Martedì □ Mercoledì □ Giovedì □ Venerdì □ Sabato □ Domenica					
•	• DISPONIBILITÀ A LAVORARE NEI SEGUENTI ORARI: □ solo di mattina □ solo di pomeriggio □ entrambe □ Fascia oraria di preferenza (indicare)					
•	DISPONIBILITÀ A LAVORARE NEI SEGUENTI COMUNI: □ in tutti i Comuni dell'Ambito Territoriale □ solo nei seguenti Comuni					
•	DISPONIBILITÀ AD OCCU BAMBINI IN ETA': ☐ fascia 0-12 mesi ☐ 12-24					
• Se	DISPONIBILITA' A LAVORA □ sì □ no Se sì, specificare il tipo di disabilità: □ fisica □ sensoriale □ cogn					
•	POSSESSO PATENTE DI GUI					
	\Box SI	\square NO				

• AUTOMUNITO/A □ SI	□NO	
	presente istanza, nonché alla	, N. 196 si autorizza al trattamento dei comunicazione a terzi esclusivamente zione viene resa.

Firma



Data _____







