

SCHEDA RACCOLTA DATI LAVORO DOMESTICO (Famiglie)
☐ Badante convivente

☐ Colf

☐ Baby Sitter

☐ Badante NON convivente

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____ il _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ Nazionalità _____ Stato civile _____

☐ Carta Identità ☐ Patente ☐ Passaporto

N. documento: _____

RILASCIATO DAL (Comune/Prefettura/Questura): _____

Comune rilascio _____ Data rilascio/rinnovo: ____/____/____ scadenza: ____/____/____

☐ permesso di soggiorno

N. documento _____ Data rilascio/rinnovo: ____/____/____ scadenza: ____/____/____

Residenza/Domicilio

(Via/P.zza) _____ Comune _____ CAP _____

Telefono _____ Mail _____

(allegare copia carta d'identità, codice fiscale, permesso di soggiorno)

DISOCCUPATO DA ____/____/____

OCCUPATO/CIG ____/____/____

(se Sì) Luogo _____ Orario _____

ISCRITTO LEGGE 68/99 (categorie protette)? |si| |no|

Soggetto fragile |si| |no| dal ____/____/____

Attestati di Laurea/corsi/formazioni _____

_____ data rilascio ____/____/____

Automunito? |si| |no|

EDILE |si| |no|

Attestato 16 ore: data rilascio ____/____/____

Orari: (dal lun alla dom)

Persone |1| |2| |Uomo| |Donna|

Allergie |si| |no| Animali |si| |no|

Cerca dove? _____

Nel raggio di _____ km

Esperienze lavorative e/o tirocinio

Altre referenze (e nr tel)

Io sottoscritto dichiaro che quanto sopra riportato corrisponde al vero

Data ____/____/____

In fede _____