

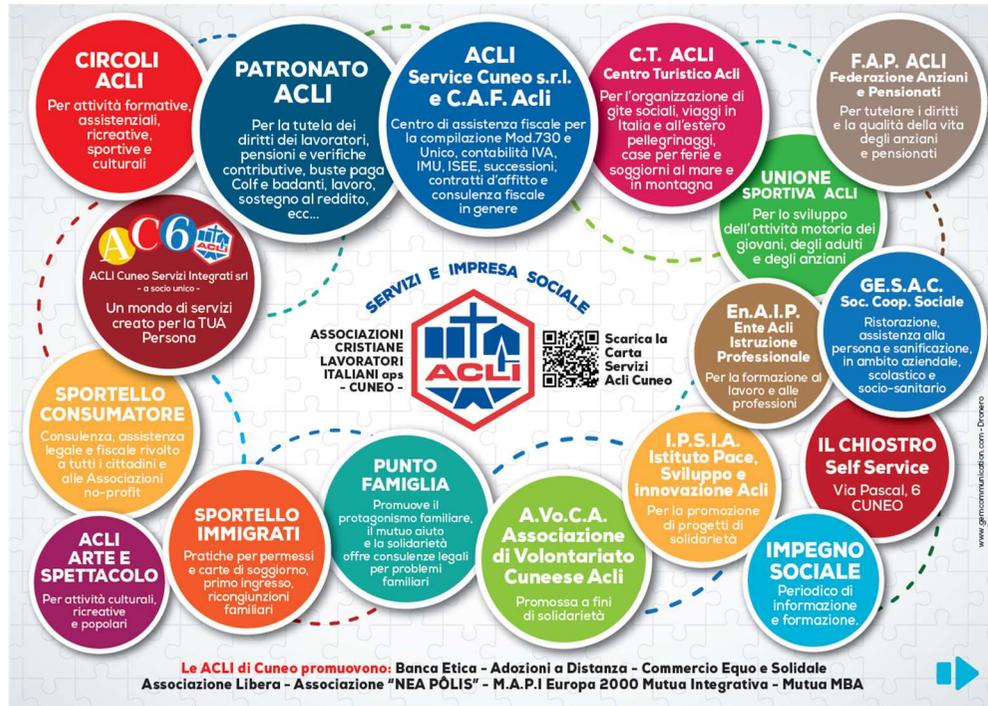
In collaborazione con:



SPORTELLO INCONTRA LAVORO DOMESTICO

“PER LE FAMIGLIE”

Comune	Indirizzo	Apertura
CUNEO	P.zza Virginio, 13	Dal lunedì al Venerdì dalle 9,00 alle 12,00 (su appuntamento)

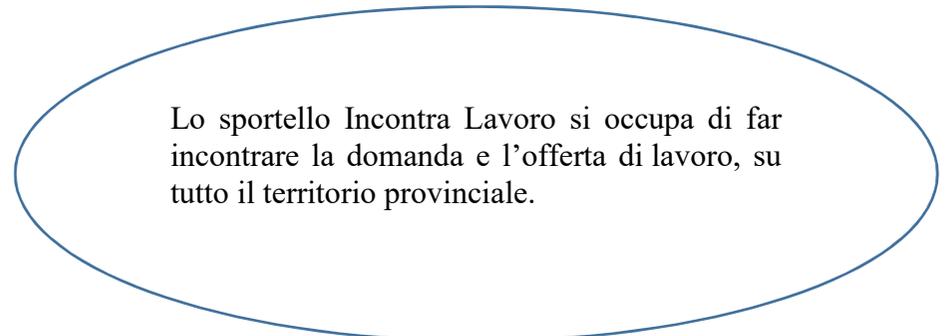


LE NOSTRE SEDI

Cuneo - Sede Prov.	Piazza Virginio, 13 (Tel.0171452611)	Mail: cuneo@patronato.acli.it
Cuneo - Movicentro	Piazzale della libertà, 16 (Tel.0171452691)	Mail: cuneo@patronato.acli.it
Alba	P.zza S. Francesco, 4 (Tel.017333161)	Mail: alba@patronato.acli.it
Bra (chiuso il lunedì)	Piazza Roma, 5 (Tel.0172055910)	Mail: alba@patronato.acli.it
Fossano	Via Vescovado, 16 (Tel.0172636586)	Mail: savigliano@patronato.acli.it
Mondovi	P.zza S. Maria Maggiore, 6 (0174552481)	Mail: mondovi@patronato.acli.it
Saluzzo	Via Piave, 17 (Tel.0175217568)	Mail: saluzzo@patronato.acli.it
Savigliano	Via Vittorio Veneto, 38 (Tel.0172712963)	Mail: savigliano@patronato.acli.it

Orario uffici	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI	GIOVEDI'	VENERDI'
Mattino	08,30-12,30	08,30-12,30	08,30-12,30	08,30-12,30	08,30-12,30
Pomeriggio	Chiuso	14,00-17,00	14,00-17,00	14,00-17,00	Chiuso

Il suddetto orario è ad accesso libero per orientamento e prima informazione. Saremo a sua disposizione, *tra un appuntamento e l'altro* appena si libera un operatore.



SCHEDA RACCOLTA DATI PER LE FAMIGLIE

lavoro domestico

Anagrafica REFERENTE FAMIGLIARE

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____ Prov. _____ Il _____

Codice Fiscale _____ Nazionalità _____

Residenza

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

Eventuale domicilio (da compilare se ricorre il caso)

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

Telefono _____ Mail _____

(allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale)

Bisogni della famiglia

Lavoratore convivente |SI| |NO|

Lavoratore automunito |SI| |NO|

Ore di lavoro giornaliere richieste: _____

Esperienze lavorative richieste: _____

Note aggiuntive

Data ___/___/_____

In fede