

**SCHEDA RACCOLTA DATI LAVORATORE**

lavoro domestico

Formazione

altro inserimento lavorativo

**Anagrafica Lavoratrice/lavoratore**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

Stato civile \_\_\_\_\_

Carta Identità     Patente     Passaporto

N. documento: \_\_\_\_\_

RILASCIATO DAL Comune/Prefettura/Questura): \_\_\_\_\_

Comune rilascio \_\_\_\_\_

DATA RINNOVO o RILASCIO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_                      DATA SCADENZA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**permesso di soggiorno**

N. documento \_\_\_\_\_

DATA SCADENZA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Residenza**

(Via/P.zza) \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**Eventuale domicilio**

(Via/P.zza) \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

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

**DATI AGGIUNTIVI**

DISOCCUPATO DA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_                      OCCUPATO/CIG \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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

Soggetto fragile |si| |no| dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Attestati di Laurea/corsi \_\_\_\_\_ data rilascio \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Iscrizione Albi/Collegi (denominazione): \_\_\_\_\_

Automunito? |si| |no|

EDILE |si| |no| Attestato 16 ore: data rilascio \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Istruzione/Formazione**

---

---

---

**Esperienze lavorative e/o tirocinio**

---

---

---

**Note aggiuntive** (interessi/limitazioni o altro)

---

---

---

Altre eventuali notizie

---

---

---

*Io sottoscritto dichiaro che quanto sopra riportato corrisponde al vero*

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

In fede