



## **SCHEDA RELATIVA ALLE DISPONIBILITA'**

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
indica le seguenti disponibilità al lavoro:

- **ATTUALE POSIZIONE LAVORATIVA:**  
 disoccupato                       studente                       occupato
- **DISPONIBILITÀ LAVORATIVA**  
 immediata                       a partire dal \_\_\_\_\_
- **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  
 da mattina a sera (senza orario notturno)
- **DISPONIBILITÀ A LAVORARE NEI SEGUENTI COMUNI:**  
 in tutti i Comuni dell'Ambito territoriale  
 solo nei seguenti Comuni \_\_\_\_\_
- **ISCRIZIONE AD ALBO DI ALTRO AMBITO**  
 SI                                       NO
- **DISPONIBILITÀ AD OCCUPARSI DELL'ASSISTENZA E DELLA CURA DI BAMBINI IN ETA':**  
 fascia 0-3 anni                       fascia 3-6 anni                       fascia 6-12 anni
- **DISPONIBILITÀ A LAVORARE CON BAMBINI CON DISABILITÀ'**  
 si     no  
Se sì, specificare il tipo di disabilità:  
 fisica     sensoriale     cognitiva     psichica     disabilità dello spettro autistico
- **POSSESSO PATENTE DI GUIDA**  
 SI                                       NO
- **AUTOMUNITO/A**  
 SI                                       NO

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, N. 196 si autorizza soggetto gestore dell'Albo al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza, anche mediante l'utilizzo di procedure informatiche, nonché la comunicazione a terzi esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_