

Assistenza
Domiciliare
Integrata
Socio
Sanitaria

ADISS MULTISERVICE s.c.s.

Rione Colonne, N°19, 87027 Paola (CS)

Tel e Fax: 0982613200

P. IVA 02699110785

Web Site: www.adissmultiservice.it

E-mail: info@adissmultiservice.it

AVVISO ESPLORATIVO
PRESENTAZIONE CANDIDATURE PER
ASSISTENTE SOCIALE

Cooperativa ADISS, in qualità di ente affidatario del servizio Punto Unico di Accesso (PUA) del Distretto Socio Assistenziale n. 1 di Castrovillari (CS) – *(Comuni del Distretto: Castrovillari, Acquaformosa, Altomonte, Civita, Firmo, Frascineto, Laino Borgo, Laino Castello, Lungro, Morano Calabro, Mormanno, San Basile, Saracena),*

INVITA

coloro che siano interessati a svolgere l'attività di **Assistente Sociale** (con iscrizione all'ALBO Professionale), a presentare le proprie candidature presso Cooperativa ADISS Multiservice s.c.s., a mezzo posta elettronica, all'indirizzo adissmultiservice@hotmail.it.

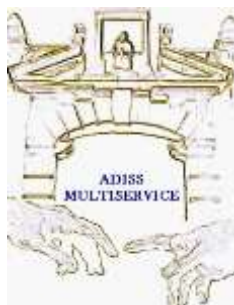
La domanda di candidatura, è scaricabile dal sito internet: <http://www.adissmultiservice.it/> e dovrà essere inviata, al suddetto indirizzo di posta elettronica, in formato pdf, corredato di firma autografa (scrivere nell'oggetto dell'e-mail: "*Candidatura per servizio PUA Castrovillari*").

Le proposte di candidatura, potranno essere presentate a partire dalle ore 13:00 del giorno 17 Marzo 2021 ed **entro e non oltre le ore 13:00 del giorno 20 Marzo 2021.**

Per maggiori informazioni rivolgersi Dott.ssa Carmelina Fiore, tel. 345/9677970 (orari ufficio).

Paola, lì 17/03/2021

Il Legale Rappresentante
Avv. Aldo Longo



Assistenza
Domiciliare
Integrata
Socio
Sanitaria

ADISS MULTISERVICE s.c.s.

Rione Colonne, N°19, 87027 Paola (CS)

Tel e Fax:0982613200

P. IVA 02699110785

Web Site: www.adissmultiservice.it

E-mail: info@adissmultiservice.it

Alla Cooperativa ADISS Multiservice s.c.s.,

**DOMANDA DI CANDIDATURA
PER ASSISTENTE SOCIALE
PRESSO P.U.A. DISTRETTO DI CASTROVILLARI**

Il/la Sottoscritto/a _____ (Cognome e nome),

nato/a a _____ il ____/____/____, residente a _____

Via _____ n° _____

Telefono: _____; altri recapiti: _____

MANIFESTA

La propria disponibilità per lo svolgimento dell'attività di Assistente Sociale nel servizio PUA del Distretto Socio Assistenziale n. 1 di Castrovillari (CS).

ALLEGA

- Curriculum professionale in formato europeo, con firma del candidato;
- Fotocopia Documento di Identità, in corso di validità;
- Fotocopia certificati e/o titoli posseduti.

Data ____/____/2021

FIRMA