

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 SERVIZI DI ASSISTENZA EDUCATIVA E PSICOLOGICA AI MINORI ED ALLE LORO FAMIGLIE - DISTRETTO PRAIA A MARE/SCALEA

Cooperativa ADISS, in qualità di ente affidatario del servizio del SERVIZIO DI ASSISTENZA EDUCATIVA E PSICOLOGICA AI MINORI ED ALLE LORO FAMIGLIE - DISTRETTO PRAIA A MARE/SCALEA per la realizzazione del Programma P.I.P.P.I. 8 - annualità 2018 e P.I.P.P.I. 9- annualità 2019 livello base - “Programma di intervento per la Prevenzione dell’Istituzionalizzazione”.

INVITA

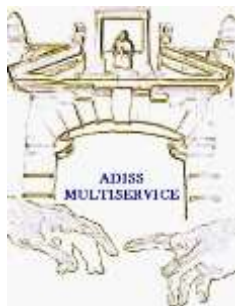
Coloro che sono interessati allo svolgimento di attività di Educatore Professionale e di Psicologo, a presentare le proprie candidature presso Cooperativa ADISS Multiservice s.c.s., a mezzo posta elettronica, all’indirizzo adissmultiservice@hotmail.it .

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 scannerizzato, corredato di firma autografa(scrivere nell’oggetto dell’e-mail: “**Candidatura per progetto PIPPI-Distretto Praia a Mare-Scala**”).

Le proposte di candidatura, potranno essere presentate a partire dalle ore 13:00 del giorno 13 Ottobre 2021 ed **entro e non oltre le ore 18:30 del giorno 14 Ottobre 2021.**

Data 13/10/2021

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 OPERATORE EDUCATORE PROFESSIONALE E PSICOLOGO
COMUNE DI PRAIA A MARE (CS)**

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

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

Via _____ n° _____

Telefono: _____; altri recapiti: _____

CHIEDE

Di essere ammesso alla selezione per lo svolgimento dei servizi Assistenza Educativa e Psicologica ai minori ed alle loro famiglie , che sarà attivo anche presso il Distretto di Praia a Mare-Scalea.

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