



**A**ssistenza  
**D**omiciliare  
**I**ntegrata  
**S**ocio  
**S**anitaria

**ADISS MULTISERVICE s.c.s.**

*Rione Colonne, N°19, 87027 Paola (CS)*

*Tel e Fax:0982613200*

**P. IVA 02699110785**

*Web Site: [www.adissmultiservice.it](http://www.adissmultiservice.it)*

*E-mail: [info@adissmultiservice.it](mailto:info@adissmultiservice.it)*

Alla Cooperativa ADISS Multiservice s.c.s.,

**DOMANDA DI INSERIMENTO NELLA SHORT – LIST**

**PER “ASSISTENZA EDUCATIVA SCOLASTICA PER ALUNNI DISABILI FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL’INFANZIA, PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO DEL COMUNE DI REGGIO CALABRIA”- LOTTO 2, PER IL SEGUENTE PROFILO PROFESSIONALE:**

\_\_\_\_\_ (specificare profilo).

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (Cognome e nome),

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_; altri recapiti: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di voler essere inserita/o nella Short-list per “Assistenza Educativa Scolastica Per Alunni Disabili Frequentanti Le Scuole Dell’infanzia, Primarie E Secondarie Di Primo Grado Del Comune Di Reggio Calabria”- Lotto 2,

**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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/2022

**FIRMA**