



**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*

*E-mail: info@adissmultiservice.it*

Alla Cooperativa ADISS Multiservice s.c.s.,

**DOMANDA DI CANDIDATURA**

**PER ASSISTENTE DOMICILIARE/FAMILIARE**

**Per servizio di ASSISTENZA DOMICILIARE IN FAVORE DI PERSONE SEMI E NON AUTOSUFFICIENTI RESIDENTI NEL COMUNE ROGGIANO GRAVINA (CS), nell'ambito dell'intervento per servizi e infrastrutture sociali di comunità PNRR – NEXT GENERATION EU MISSIONE 5 COMPONENTE 3 LINEA INTERVENTO 1.1.1. Potenziamento dei servizi e delle infrastrutture sociali di comunità**

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

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

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

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

**PRESENTA**

La candidatura per lo svolgimento del servizio di “Assistenza domiciliare in favore di persone semi e non autosufficienti ultrassessantacinquenni residenti nel Comune di Roggiano Gravina”

**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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023

**FIRMA**