



Assistenza
Domiciliare
Integrata
Socio
Sanitaria

ADISS MULTISERVICE s.c.s.
Rione Colonne, n. 19
87027 Paola (CS)
Contatti: 345 9677970 - 0982/613200
E-mail: adissmultiservice@hotmail.it
PEC: adissmultiservice@pec.it
P. IVA02699110785

<http://adissmultiservice.it>



Alla Cooperativa ADISS Multiservice s.c.s.,

DOMANDA DI CANDIDATURA PER
OPERATORE SOCIO SANITARIO (O.S.S.)
ASSISTENTE DOMICILIARE

Per servizio di “AUTONOMIA DEGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI”, PNRR M5 C2 I 1.1 SUB.INV. 1.1.2 CO-PROGETTAZIONE LINEA 2 “AZIONI FINALIZZATE ALL’AIUTO ALLA PERSONA SOLA NELLE ATTIVITA’ QUOTIDIANE” dell’Ambito Territoriale Ottimale Praia/Scalea, comprendente i comuni di **Aieta, Belvedere Marittimo, Buonvicino, Diamante, Grisolia, Maierà, Orsomarso, Papisidero, Praia a Mare, San Nicola Arcella, Santa Domenica Talao, Santa Maria del Cedro, Scalea, Tortora, Verbicaro**

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 “AUTONOMIA DEGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI”, PNRR M5 C2 I 1.1 SUB.INV. 1.1.2 CO-PROGETTAZIONE LINEA 2 “AZIONI FINALIZZATE ALL’AIUTO ALLA PERSONA SOLA NELLE ATTIVITA’ QUOTIDIANE”.

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 ____/____/2025

FIRMA



ISO 9001:2015
Reg. Numero 8646-A



UNI 11034 Servizi all'Infanzia
Reg. Numero 8646-X



Certificate Number (Numero Certificato)::
064752025