

QUESTIONARIO PER PERSONALE AUSILIARIO - ANNO 2018

Cognome: Nome:
Data di nascita: No. AVS:
Via: CAP e Città:
Telefono (prefisso): Nome del padre:
Cassa malati: indirizzo e-mail:
Se studente **scuola/classe**: Se lavoratore **professione**:

Il sottoscritto si annuncia per il turno di:

- SONOGNO 1° turno 29 giugno - 14 luglio 2018
 SONOGNO 2° turno 14 luglio - 29 luglio 2018

1. Ha già avuto simili esperienze di lavoro?

Ente organizzatore: _____ Località: _____ Data corso: _____

Osservazioni:

Facciamo presente che avrà luogo una giornata di formazione obbligatoria a Lugano **sabato 19 maggio 2018**
dove è necessario presenziare. -- Seguirà convocazione --

Luogo e data: _____ Firma: _____

*Firma: _____
genitore

N.B. Per i minorenni la firma deve essere convalidata da quella di un genitore*.

Da ritornare all'indirizzo sopraindicato.