

PROGETTO PIL

NOME _____ COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____

TELEFONO _____

TITOLO DI STUDIO _____

PATENTE SI ☐ NO ☐ AUTOMUNITO SI ☐ NO ☐

COMUNE DI RESIDENZA _____

ASSISTENTE SOCIALE DI RIFERIMENTO _____

RECAPITO TELEFONICO ASS. SOCC. _____

LIVELLO DI OCCUPABILITA'¹ ____

AMBITI LAVORATIVI IN CUI HA AVUTO ESPERIENZA²

ALTRE INFORMAZIONI³

1 Si intende la capacità lavorativa della persona.: 1 è considerato il minimo e 5 il massimo

2 Si intende ambiti lavorativi in cui ha avuto esperienze in passato, o ambiti in cui pensate possa essere inserita.

3 Si intende se ha qualifiche professionali (es. ADB/OSS o aiuto cuoco), se ha particolari orari per motivi familiari o se conosce bene una lingua straniera o altre attitudini lavorative.