

Servizio in cui opera dal

se privato indicare se convenzionato con il pubblico si no

denominazione

via/piazza

cap località prov

tel fax

indirizzo e-mail

Indicare la tipologia

- Area minori, giovani, famiglia Consultorio familiare e/o materno infantile
 Nido e/o servizio prima infanzia
 Centro di aggregazione giovanile (CAG), centro ricreativo, educativa di strada
 Comunità alloggio, pronto intervento, istituto per minori, comunità famiglia
 Assistenza domiciliare minori (ADM)
 Altri servizi minori (affidi, adozioni, penale minorile, ecc.)
- Area dipendenze Servizio dipendenze (SerT, NOA, comunità alloggio, pronto intervento)
- Area disabilità Struttura residenziale per disabili (comunità alloggio CAH, istituto educativo assistenziale IEAH, centro residenziale handicap CRH, istituto di riabilitazione IDR)
 Centro socio educativo (CSE)
 Assistenza domiciliare handicap (ADH)
 Servizio/Nucleo inserimento lavorativo (SIL, NIL), Servizio formazione all'autonomia (SFA)
- Area anziani Residenza sanitaria assistenziale (RSA), Casa di riposo, Istituto di riabilitazione (IDR), comunità alloggio
 Assistenza domiciliare anziani (ADI, SAD, CMA)
 Centro diurno per anziani (CDA), centro diurno integrato (CDI)
 Unità di valutazione geriatrica (UVG)
- Area istituzionale Servizio Sociale Comunale/Ufficio di Piano/Servizio di Dipartimento ASSI

Qualifica professionale attribuita dall'Ente di appartenenza	Posizione organizzativa (barrare la casella corrispondente)		
	Operatore di I livello	Coordinatore Funzionario/Responsabile Quadro	Dirigente
*			
*riportare una delle seguenti denominazioni: Animatore, Assistente sanitaria, Assistente sociale, Ausiliario socio assistenziale, Avvocato, Educatore prima infanzia, Educatore professionale, Infermiere professionale, Insegnante, Mediatore, Medico, Operatore socio sanitario, Ostetrica, Pedagogista, Profilo Amministrativo, Psicologo, Sociologo, Tecnico dei servizi sociali, Terapista della riabilitazione, Volontario			

Indicare l'anzianità di ruolo (mese/anno)
(Coordinatore, Funzionario/Responsabile, Quadro)

Data

Firma dell'interessato

Visto del Responsabile

.....

Informativa art. 10 L.. 675/96

I dati personali raccolti nella presente scheda d'iscrizione per scopi organizzativi saranno trattati in piena osservanza delle disposizioni della L. 675 del 31/12/1996. I diritti dell'interessato inerenti al trattamento di dati personali sono quelli previsti dall'art. 13 della citata legge.