

MODULO DI INCARICO PER LA RICERCA DEGLI ASSISTENTI FAMILIARI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in Via/Piazza _____
n° _____ Cap _____ Città _____ Quartiere di Roma _____
Prov. (____)
Tel. _____ Fax _____
Cell. _____ E-mail _____

INCARICA

La Coop. "Vita Nova" a r.l. a presentare al sottoscritto delle persone interessate a svolgere l'attività di assistente familiare in favore di _____ che sceglierà e proverà direttamente.

Nel caso in un cui l'assistito sia diverso dal richiedente si prega di compilare anche i seguenti campi

Nome _____ Cognome _____
Data di nascita _____ Recapito telefonico _____
Indirizzo _____ Diagnosi _____

La risorsa da ricercare deve possedere i seguenti requisiti:

- sesso: maschile femminile indifferente
- età compresa tra: 20/35 35/55 oltre indifferente
- munito di patente: si no indifferente
- rapporto di lavoro: ad ore in convivenza
- con qualifica: si no indifferente

Il sottoscritto è consapevole e concorda che:

- la Coop. "Vita Nova" a r.l. presenterà almeno due candidati e fino ad un massimo di quattro, in base alle indicazioni impartite dal richiedente, riservandosi ulteriori proposte;
- ai candidati presentati viene proposto, per suo conto, un rapporto di lavoro in funzione dell'orario richiesto con riferimento alla paga base minima prevista dal CCNL dei collaboratori familiari attualmente in vigore (escluso Tredicesima, T.F.R., ferie e contributi a carico del datore di lavoro).
- per l'assistenza di base a persone autosufficienti e/o parzialmente autosufficienti si fa riferimento al livello B-super, nel caso di assistenza a persone non autosufficienti si fa riferimento al livello C-super (assistenti privi di qualifica) o D-super (assistenti con corso di formazione di almeno 500 ore, previsto dal CCNL dei collaboratori familiari).

Il sottoscritto, altresì, libera da ogni responsabilità la Coop. "Vita Nova" a r.l., per eventuali danni provocati dal candidato/a prescelto/a e/o in prova nei confronti del datore di lavoro ed autorizza la Coop. "Vita Nova" a r.l. al trattamento dei dati personali, ai sensi del d.lgs n. 196/2003 e n. 248/2006.

Inviare via mail a info@cooperativavitanova.org oppure via fax al numero 06-88544572