|  |
| --- |
| **Dati personali personale SAN Centri di vaccinazione** |
|  |  |
| (da ritornare debitamente compilato all’indirizzo e-mail indicato in alto a sinistra del presente formulario)**1. dati anagrafici** |
|  |  |
| Numero AVS |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

 |  |
| Cognome, nome |  |  | Nato/a il |  |  |
| Telefono |  |  | e-mail |  |  |
| Domicilio privato: | Via |  |  |
|  | CAP |  |  | Località |  |  |
| Domicilio fiscale: | CAP |  |  | Località |  |  |
|  |  |
|  |   |  |
| Stato civile |  |  | dal |  |  |
| Nazionalità  |  |  |
| Tipo di permesso(solo se straniero) |  | Valevole dal |  |  |
| Svolge un’attività lavorativa?  | [ ]  sì [ ]  no |  |
| Professione  |  | Percentuale lavorativa |  | [ ]  Dipendente | [ ]  Indipendente |  |
| Datore di lavoro e indirizzo |  |  |
|  |  |  |
|  |
| **2. informazioni complementari** |
|  |  |
| Titolo di studio / diploma  |  |  | Conseguito il |  |  |
| Abilitazione inoculazione intramuscolare | [ ]  sì [ ]  no |  |
|  |
| **3. desiderate** |
|  |  |
|  | Località Centro vaccinazioni |  | Priorità (ev. prio1, prio2, prio3) |  |  |  |  |  |
|  | [ ]  Giubiasco (Mercato coperto) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | [ ]  Locarno (FEVI) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | [ ]  Lugano (Padiglione Conza) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | [ ]  Mendrisio (Mercato coperto) |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **4. disponibilità** |
|  |  |
| Disponibile i seguenti giorni: |  |  |  |  |  |
| Martedì | [ ]  sì | [ ]  no |  |  |  |
| Mercoledì | [ ]  sì | [ ]  no |  |  |  |
| Giovedì | [ ]  sì | [ ]  no |  |  |  |
| Venerdì | [ ]  sì | [ ]  no |  |  |  |
| Sabato | [ ]  sì | [ ]  no |  |  |  |
| Domenica | [ ]  sì | [ ]  no |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Osservazioni: |  |  |
|  |
| **5. ultima attività professionale svolta** (se attualmente disoccupato) |
|  |  |  |  |  |
|  | Datore di lavoro |  | Funzione / Attività |  | Data inizio |  | Data fine |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  Indirizzo del datore di lavoro |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| **6. ulteriori dati** |
|  |  |
|  |  |
|  Indicazione per il versamento del salario: **indicare solo**  **il No. IBAN** (banca o posta) |  |  |
| Se intestato a terzi indicare nome e indirizzo |  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Luogo e data |       |  | Firma | Fa stato l’e-mail |
|  |
|  |