|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |
|  | | | | |
|  | | | | |