

Domiciliare

Rione Colonne, N°19, 87027 Paola (CS)

Integrata

Tel e Fax: 0982613200

Socio

P. IVA 02699110785

Sanitaria

Web Site: www.adissmultiservice.it

E-mail: info@adissmultiservice.it

AVVISO ESPLORATIVO

PRESENTAZIONE CANDIDATURE PER

OPERATORE SOCIO SANITARIO (O.S.S.)

OPERATORE SOCIO ASSISTENZILE (O.S.A)

OPERATORE TECNICO ADDETTO ALL'ASSISTENZA (O.T.A)

Cooperativa ADISS, in qualità di ente affidatario del servizio di “assistenza domiciliare integrata in favore di persone non autosufficienti ultrasessantacinquenni, residenti nei comuni dell'Ambito Territoriale di Cariati (CS) PIANO DI AZIONE E COESIONE (PAC) Azione di rafforzamento Territoriale per i servizi di cura agli anziani- Decreto n. 3586/PAC, CIG: 9726611D4E CUP: B31G23000040001”,

INVITA

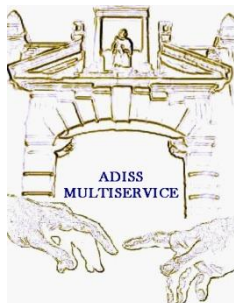
coloro che siano interessati a svolgere attività di **Operatore Socio Sanitario (O.S.S.) – Operatore Socio Assistenziale (O.S.A.) – Operatore Tecnico addetto all'assistenza (O.T.A.)**, a presentare le proprie candidature presso Cooperativa ADISS Multiservice s.c.s., a mezzo posta elettronica all'indirizzo adiss.ricercapersonale@gmail.com.

La domanda di candidatura, è scaricabile dal sito internet: <http://www.adissmultiservice.it/> e dovrà essere inviata, al suddetto indirizzo di posta elettronica, in formato scannerizzato, corredato di firma autografa (scrivere nell'oggetto dell'e-mail: “Candidatura OSS/OSA/OTA per servizio ATO Cariati”).

Le proposte di candidatura, potranno essere presentate a partire dalle ore 08:00 del giorno 05 Aprile 2024 ed entro e non oltre le ore 23:00 del giorno 09 Aprile 2024.

Paola, lì 05.04.2024

Il Legale Rappresentante
Avv. Aldo Longo



Assistenza
Domiciliare
Integrata
Socio
Sanitaria

ADISS MULTISERVICE s.c.s.

Rione Colonne, N°19, 87027 Paola (CS)

Tel e Fax:0982613200

P. IVA 02699110785

Web Site: www.adissmultiservice.it

E-mail: info@adissmultiservice.it

Alla Cooperativa ADISS Multiservice s.c.s.,

DOMANDA DI CANDIDATURA PER
OPERATORE SOCIO SANITARIO (O.S.S.)
OPERATORE SOCIO ASSISTENZILE (O.S.A)
OPERATORE TECNICO ADDETTO ALL'ASSISTENZA (O.T.A)

Per servizio di assistenza domiciliare integrata in favore di persone non autosufficienti ultrasessantacinquenni, residenti nei comuni dell'Ambito Territoriale di Cariati (CS) PIANO DI AZIONE E COESIONE (PAC) Azione di rafforzamento Territoriale per i servizi di cura agli anziani- Decreto n. 3586/PAC, CIG: 9726611D4E CUP: B31G23000040001

Il/la Sottoscritto/a _____ (Cognome e nome),

nato/a a _____ il ____/____/____, residente a _____

Via _____ n° _____

Telefono: _____; altri recapiti: _____

PRESENTA

La candidatura per lo svolgimento del servizio di “assistenza domiciliare integrata in favore di persone non autosufficienti ultrasessantacinquenni, residenti nei comuni dell'Ambito Territoriale di Cariati (CS)”

ALLEGA

- Curriculum professionale in formato europeo, con firma del candidato;
- Fotocopia Documento di Identità, in corso di validità;
- Fotocopia certificati e/o titoli posseduti.

Data ____/____/2024

FIRMA