



**Condizione lavorativa**

- occupato
  - lavoro dipendente
  - lavoratore autonomo

- disoccupato

**Precedente occupazione**

- pensionato

**Precedente occupazione**

**Modalità di conoscenza del servizio di affido**

- pubblicizzazione
- conoscenti
- servizi pubblici
- volontariato
- altro (*specificare*)

- di aver svolto servizio di volontariato a favore di anziani o di altre realtà sociali

**Specificare esperienze**

- di conoscere i servizi sociali e sanitari del territorio di Ancona
- di conoscere parte dei servizi sociali e sanitari del territorio di Ancona

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ancona

Luogo

Data

il dichiarante