



# SCHEMA BIOGRAFICA

## Dati Anagrafici

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

## Dati Sanitari

Gruppo Sanguigno \_\_\_\_\_ Fatt. RH \_\_\_\_\_

Vaccinazioni: -Antitetanica Scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

-Antiepatite A Scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

-Antiepatite B Scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Allergie \_\_\_\_\_

## Dati scolastici ed occupazionali

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Conoscenza lingue straniere \_\_\_\_\_

Lavoratore Autonomo  Dipen. Impresa Privata  Dipen. Pubblico  Pensionato

Datore di Lavoro \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

## Abilitazioni e Brevetti

Pat. Cat. \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Rilasciata il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ C.A.P.(K)cat. \_\_\_\_\_

Brevetti \_\_\_\_\_

Specializzazioni \_\_\_\_\_

## Attività Sociali

Precedenti esperienze di volontariato SI  NO

Campo di attività \_\_\_\_\_

Socio/Membro di Enti/Associazioni \_\_\_\_\_

## Dati Antropometrici

Altezza (cm) \_\_\_\_\_ Peso (Kg) \_\_\_\_\_ Scarpe misura: \_\_\_\_\_ Camicia taglia: \_\_\_\_\_

Pantaloni taglia: \_\_\_\_\_ Giacca taglia: \_\_\_\_\_

## Disponibilità di Intervento

Nazionale  Regionale  Provinciale  Comunale  Altro \_\_\_\_\_

## Disponibile a raggiungere la sede Comunale in:

3 ore  6 ore  12 ore  24 ore  oltre 24 ore