

## QUESTIONARIO PER PERSONALE AUSILIARIO - ANNO 2017

Cognome: ..... Nome: .....  
Data di nascita: ..... No. AVS: .....  
Via: ..... CAP e Città: .....  
Telefono (prefisso): ..... Nome del padre: .....  
Cassa malati: ..... indirizzo e-mail: .....  
Se studente **scuola/classe:** ..... Se lavoratore  
**professione:** .....

Il sottoscritto si annuncia per il turno di:

- SONOGNO 1° turno 30 giugno - 15 luglio 2017  
 SONOGNO 2° turno 15 luglio - 30 luglio 2017

### 1. Ha già avuto simili esperienze di lavoro?

Ente organizzatore: ..... Località: ..... Data corso: .....

### Osservazioni:

.....  
.....  
.....

**Facciamo presente che avrà luogo un incontro a Lugano sabato 29 aprile 2017 dove è necessario presenziare.  
Seguirà convocazione.**

Luogo e data: ..... Firma .....

**\*Nome e cognome del genitore:**

**N.B. Per i minorenni la firma deve essere convalidata da quella di un genitore\***

*Da ritornare all'indirizzo sopraindicato.*