ALLEGATO 4

SCHEDA DEL PERSONALE PER SOSTITUZIONI1

SERVIZIO OGGETTO DELL’ACCEDITAMENTO:

□ A.S.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Qualifica Professionale2 | Tipologia Contratto3 | Ore settimanali lavorative | Scadenza contratto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(timbro e firma)

Il Legale Rappresentante

1 allegare il curriculum vitae (C.V. Europeo) datato e sottoscritto o apposita autodichiarazione

2 utilizzare una delle diciture di qualifica specificate nella Tabella delle Qualifiche Professionali – Allegato 6

3 C.C.N.L.; lavoro interinale; contratto con professionista o altra società (specificare società), ecc.

Si ricorda che ogni variazione alla presente scheda deve essere tempestivamente comunicata