



Centro Antiviolenza/Casa Rifugio _____

Avente sede in _____ alla Via/P.zza _____

Provincia _____ c.a.p. _____

Scheda del personale dipendente e delle volontarie¹

Cognome		
Nome		
Data di nascita		
<input type="checkbox"/> Operatrice (<i>indicare il profilo professionale</i>) <input type="checkbox"/> Volontaria		
Codice fiscale		
Titolo di studio		Rilasciato il _____ Da _____
Qualifica/abilitazione		Conseguita il _____ Presso _____
Mansioni all'interno del Centro Antiviolenza/Casa Rifugio		
Tipo rapporto	<u>Volontarie</u> <input type="checkbox"/> Convenzione <input type="checkbox"/> Accordo/Partenariato <input type="checkbox"/> altro: _____	<u>Personale dipendente</u> Contratto di lavoro: <input type="checkbox"/> T.I. T.D. <input type="checkbox"/> part time (<input type="checkbox"/> orizz. <input type="checkbox"/> vert.) <input type="checkbox"/> Full time <input type="checkbox"/> Altro
Estremi dell'atto di formalizzazione del rapporto lavorativo, collaborativo o di volontariato	<u>Tipo atto:</u>	<u>Data atto:</u> <u>durata rapporto:</u> <u>data scadenza rapporto:</u>

Il sottoscritto NOME _____ COGNOME _____

In qualità di legale rappresentante di _____ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, DICHIARA che i dati sopra riportati sono veritieri.

Data _____

timbro e firma _____

¹ Compilare in ogni parte una scheda per ciascuna operatrice dipendente/volontaria.