**ALLEGATO 2- ELENCO PERSONALE**

Ente gestore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elenco del personale operante presso il servizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla data di presentazione della domanda di accreditamento

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ruolo svolto** | **Cognome e nome** | **Titolo di**  **studio** | **Esperienza**  **in mesi** | **Inquadramento contrattuale e qualifica)** | **Tipologia**  **rapporto di**  **lavoro (contratto applicato)** | **Data di assunzione** |
| **Coordinatore** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Educatori/ASA-OSS)** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma legale rappresentante

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