

Modello Allegato D) - personale

unità d'offerta accreditata : _____

Ente gestore

Natura giuridica dell'ente gestore

Elenco del personale operante presso il servizio alla data di compilazione della domanda allegato B)

Ruolo svolto	Cognome e nome	Titolo di studio	volontario	retribuito	Tipologia rapporto di lavoro	rapporto di lavoro a tempo indeterminato o determinato	Ore settimanali di lavoro
Responsabile							
coordinatore							
educatore							
altro							
Personale ausiliario							

Brescia _____

Firma legale rappresentante