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

| | |
|---|---|
| DENOMINAZIONE DELL'UNITA' DI OFFERTA | |
| ENTE GESTORE | |

| Ruolo svolto<br>Indicare se Responsabile /coordinatore, educatore, operatore socioeducativo, operatore ausiliario, operatore volontario | Cognome e nome | Titolo di studio | Tipologia del rapporto di lavoro<br>(tempo determinato, tempo indeterminato, collaboraz. professionale ecc.) | Durata del rapporto di lavoro<br>(dalla data di assunzione) | Ore settimanali impegnate nel servizio |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |