



Centro Antiviolenza _____

Avente sede in _____ alla Via/P.zza _____

Provincia _____ c.a.p. _____

Scheda del personale 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		
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
FORMAZIONE (<i>replicare le voci da 1 a 5 per ogni corso frequentato dal personale o dalle operatrici volontarie nei cinque anni precedenti la pubblicazione dell'avviso</i>)	1. Titolo del corso	
	2. Tematiche trattate	
	3. Anno di svolgimento	
	4. Durata (n° ore)	
	5. Soggetto organizzatore	

¹ compilare una scheda per ciascuna operatrice/volontaria