

**ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE IMPRESE FORESTALI
ALLEGATO 1 – ELENCO DEL PERSONALE DELL'IMPRESA**

DATI PERSONALI	RAPPORTO DI LAVORO CON L'IMPRESA	PERCORSI FORMATIVI		
COGNOME E NOME:	<ul style="list-style-type: none"> • Titolare • Socio 	<ul style="list-style-type: none"> • A tempo indeterminato 	<ul style="list-style-type: none"> • Unità di competenza "Taglio e allestimento del legname" 	Rilasciata da:
LUOGO DI NASCITA:		<ul style="list-style-type: none"> • Dipendente • Collaboratore familiare 	<ul style="list-style-type: none"> • A tempo determinato 	<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica di "Operatore forestale" - Regione Emilia-Romagna
DATA DI NASCITA:				Rilasciata da:
CODICE FISCALE:				in data:
COGNOME E NOME:	<ul style="list-style-type: none"> • Titolare • Socio 	<ul style="list-style-type: none"> • A tempo indeterminato 	<ul style="list-style-type: none"> • Unità di competenza "Taglio e allestimento del legname" 	Rilasciata da:
LUOGO DI NASCITA:		<ul style="list-style-type: none"> • Dipendente • Collaboratore familiare 	<ul style="list-style-type: none"> • A tempo determinato 	<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica di "Operatore forestale" - Regione Emilia-Romagna
DATA DI NASCITA:				Rilasciata da:
CODICE FISCALE:				in data:
COGNOME E NOME:	<ul style="list-style-type: none"> • Titolare • Socio 	<ul style="list-style-type: none"> • A tempo indeterminato 	<ul style="list-style-type: none"> • Unità di competenza "Taglio e allestimento del legname" 	Rilasciata da:
LUOGO DI NASCITA:		<ul style="list-style-type: none"> • Dipendente • Collaboratore familiare 	<ul style="list-style-type: none"> • A tempo determinato 	<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica di "Operatore forestale" - Regione Emilia-Romagna
DATA DI NASCITA:				Rilasciata da:
CODICE FISCALE:				in data:

BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO E COMPILARE GLI SPAZI