

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

The state of the s				
DATI DEL PERSONALE	RAPPORTO DI LAVORO CON L'IMPRESA		PERCORSI FORMATIVI	
COGNOME E NOME:	□ Titolare	*□ A tempo	☐ Unità di competenza "Taglio,	Rilasciata da:
LUOGO DI NASCITA:	□ Socio	indeterminato	allestimento del legname"	in data:
DATA DI NASCITA:	□ Dipendente*□ Collaboratore	*□ A tempo determinato	☐ Qualifica di "Operatore forestale" - Regione Emilia-	Rilasciata da: in data:
CODICE FISCALE:	familiare		Romagna	
COGNOME E NOME:	□ Titolare	*□ A tempo	□ Unità di competenza "Taglio,	Rilasciata da:
LUOGO DI NASCITA:	□ Socio indete	indeterminato	allestimento del legname"	in data:
DATA DI NASCITA:	□ Dipendente*□ Collaboratore	*□ A tempo determinato	□ Qualifica di "Operatore forestale" - Regione Emilia-	Rilasciata da: in data:
CODICE FISCALE:	familiare		Romagna	iii data.
COGNOME E NOME:	□ Titolare	*□ A tempo indeterminato	☐ Unità di competenza "Taglio, allestimento del legname"	Rilasciata da:
LUOGO DI NASCITA:	□ Socio			in data:
DATA DI MACCITA	□ Dipendente*	*□ A tempo	□ Qualifica di "Operatore	Rilasciata da:
DATA DI NASCITA: CODICE FISCALE:	□ Collaboratore familiare	oratore determinato	forestale" - Regione Emilia- Romagna	in data:

BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO E COMPILARE GLI SPAZI

^{*} Indicare per i lavoratori dipendenti se sono assunti a tempo indeterminato o a tempo determinato