

**ALLEGATO 1 – ELENCO DEL PERSONALE DELL'IMPRESA**

DATI PERSONALI	RAPPORTO DI LAVORO CON L'IMPRESA	PERCORSI FORMATIVI		
<b>COGNOME E NOME:</b>	<input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Socio	<input type="checkbox"/> A tempo indeterminato	<input type="checkbox"/> Unità di competenza "Taglio e allestimento del legname"	Rilasciata da:
<b>LUOGO DI NASCITA:</b>				<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Collaboratore familiare
<b>DATA DI NASCITA:</b>				
<b>CODICE FISCALE:</b>				in data:

<b>COGNOME E NOME:</b>	<input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Socio	<input type="checkbox"/> A tempo indeterminato	<input type="checkbox"/> Unità di competenza "Taglio e allestimento del legname"	Rilasciata da:
<b>LUOGO DI NASCITA:</b>				<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Collaboratore familiare
<b>DATA DI NASCITA:</b>				
<b>CODICE FISCALE:</b>				in data:

<b>COGNOME E NOME:</b>	<input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Socio	<input type="checkbox"/> A tempo indeterminato	<input type="checkbox"/> Unità di competenza "Taglio e allestimento del legname"	Rilasciata da:
<b>LUOGO DI NASCITA:</b>				<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Collaboratore familiare
<b>DATA DI NASCITA:</b>				
<b>CODICE FISCALE:</b>				in data:

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_ -

**BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO E COMPILARE GLI SPAZI**