

SCHEDA ANAGRAFICA – IDENTIFICATIVA DELL' ORGANIZZAZIONE

Denominazione organizzazione
P.IVA/C.F.
Eventuale sito Web

Sede legale : Comune di Via
Telefono
Fax
E- mail.....

Sede operativa : Comune diVia
Telefono
Fax
E- mail
Apertura al pubblico nei giorni di
Dalle ore..... alle ore

Altre sedi :
.....

Responsabile Amministrativo/Contabile.....
Telefono Fax

Responsabile della sede operativa
Telefono Fax

Responsabile del personale
Telefono..... Fax

Fascia oraria giornaliera di copertura del servizio
.....
.....

Tempi di attivazione del servizio della presentazione del voucher
.....
.....

RISORSE UMANE

Personale individuato per lo svolgimento delle prestazioni previste dal voucher sociale

Profilo professionale	Distribuzione del personale rispetto al rapporto di lavoro ed alla fascia oraria in servizio							Totale personale	
	Dipendente/Socio lavoratore			Convenzionato				N. Operatori in servizio	N. Tempi pieni equivalenti (36-38 h sett.)
	N. Tempi pieni (36-38 h sett.)	N. Part-Time (24h sett.)	N. Part-Time (fino a 18 h sett.)	N. (fino a 36-38 h sett.)	N. (tra le 18 e 24 h)	N. (tra 12 e 18 h)	N. (fino a 12 h)		
Ausiliario socio assistenziale									
Altri profili (Indicare)									

Prestazioni complementari (indicare la disponibilità ad erogare i seguenti servizi):

- lavanderia e stireria
- servizio pasti
- barbiere/parrucchiere
- pulizia straordinaria dell'ambiente domestico da effettuarsi anche con l'uso di macchinari
- interventi di manutenzione dell'ambiente domestico
- altro

Data

Il Legale Rappresentante dell'Ente

N.B.

Allegare:

- elenco nominativo del personale che l'organizzazione prevede di assegnare per lo svolgimento delle prestazioni domiciliari con l'indicazione del titolo professionale posseduto.
- documentazione in copia delle attestazioni professionali possedute dal personale.

L'Ufficio Tecnico operativo per l'ambito distrettuale si riserva di verificare la documentazione attestante quanto dichiarato.