

FORMAT PER ASSUNZIONI

AZIENDA	
----------------	--

LAVORATORE

COGNOME		NOME	
NATO A		IL	
RESIDENTE IN			
ALLA VIA		N°	
CODICE FISCALE			

TIPOLOGIA CONTRATTUALE

Tempo indeterminato dal

Tempo determinato dal al

Altro (specificare)

MANSIONE	
LUOGO DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA	

ORARIO DI LAVORO

Full time

Part time. Totale ore Settimanali

ARTICOLAZIONE DELL' ORARIO DI LAVORO

LUNEDI'	dalle ore		alle ore		e dalle ore		alle ore	
MARTEDI'	dalle ore		alle ore		e dalle ore		alle ore	
MERCOLEDI'	dalle ore		alle ore		e dalle ore		alle ore	
GIOVEDI'	dalle ore		alle ore		e dalle ore		alle ore	
VENERDI'	dalle ore		alle ore		e dalle ore		alle ore	
SABATO	dalle ore		alle ore		e dalle ore		alle ore	
DOMENICA	dalle ore		alle ore		e dalle ore		alle ore	