ELENCO PERSONALE IN DOTAZIONE
Denominazione Struttura: .....

Allegato 2
allo schema di domanda

Indirizzo sede punto prelievo: …….....

BRANCA	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	QUALIFICA	TITOLO DI STUDIO	RAPPORTO DI LAVORO	ORARIO DI LAVORO

Data_____

Firma_____

Timbro