

**AZIENDA** \_\_\_\_\_

*ANNOTAZIONI*

COGNOME .....

NOME .....

Primo rapporto con l'azienda

SI

NO

Se no, specificare nelle annotazioni i rapporti precedenti  
(periodo, qualifica, eventuali agevolazioni ecc)

DATA ASSUNZIONE .....

LUOGO DI LAVORO .....

QUALIFICA:

OPERAIO

LIV.

IMP.TO

LIV.

APP.TA

LIV.

TUTORE .....

SORV. SANITARIA

SICUREZZA LAVORO

MANSIONE .....

TEMPO DETERMINATO

TEMPO INDET.

PERIODO DAL ..... AL .....

PERIODO DI PROVA

SI

NO

TEMPO PIENO

TEMPO PART-TIME

ORARIO DI LAVORO:

DALLE ORE..... ALLE ORE.....

DALLE ORE..... ALLE ORE.....

GIORNO DI RIPOSO .....

LAVORO NOTTURNO



**P&A** | PIERLUCA & ASSOCIATI  
INSIEME PER LA TUA IMPRESA