



Centro
Funzionale
d'Abruzzo

Scheda: **CH1**
Per la FUNZIONE : **MATERIALI, MEZZI E RISORSE UMANE**
TIPOLOGIA : **Risorse umane**

Comune di: PESCIASSEROLI

Cognome _____ Nome _____

Settore (amministrativo/tecnico/sanitario/operativo/operatore sociale/ecc.): _____

Specializzazione (segretario/ingegnere/autista/chirurgo/medico di base/idraulico/insegnante/ecc.): _____

Ambito operativo: Locale Nazionale Internazionale

Indirizzo Residenza

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Via o altro _____ N° _____

telefono _____ cell _____ email _____

Ente di appartenenza

Ente _____ Tipo struttura: Pubblica Privata

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Via o altro _____ N° _____

telefono _____ cell _____ fax _____

email _____

Cognome _____ Nome _____

Settore (amministrativo/tecnico/sanitario/operativo/operatore sociale/ecc.): _____

Specializzazione (segretario/ingegnere/autista/chirurgo/medico di base/idraulico/insegnante/ecc.): _____

Ambito operativo: Locale Nazionale Internazionale

Indirizzo Residenza

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Via o altro _____ N° _____

telefono _____ cell _____ email _____

Ente di appartenenza

Ente _____ Tipo struttura: Pubblica Privata

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Via o altro _____ N° _____

telefono _____ cell _____ fax _____

email _____

Note: PER RECAPITI RISORSE SI RIMANDA ALLA SCHEDA INFORMAZIONI UTILI