

## DATI INSERIMENTI LAVORATIVI 2018:

**(inserire nome della cooperativa)**

N.	ID	M/F (1)	Tipologia di svantaggio Legge 381/91	Ente inviante	Tipologia di contratto (2)	Ore lavorative settimanali	Data inizio progetto (anche se prima del 01.01.2018)	Data fine progetto (3)	Durata giorni (automatico)	Totale ore progetto (automatico)	Numero verifiche annuali con ente inviante	Obiettivo generale del progetto	Raggiungimento obiettivi progetto	Esito del progetto
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
						0			0,00	0,00	0			

N.	ID	M/F (1)	Tipologia di svantaggio Legge 381/91	Ente inviante	Tipologia di contratto (2)	Ore lavorative settimanali	Data inizio progetto (anche se prima del 01.01.2018)	Data fine progetto (3)	Durata giorni (automatico)	Totale ore progetto (automatico)	Numero verifiche annuali con ente inviante	Obiettivo generale del progetto	Raggiungimento obiettivi progetto	Esito del progetto
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
						0			0,00	0,00	0			

N.	ID	M/F (1)	Tipologia di svantaggio Legge 381/91	Ente inviante	Tipologia di contratto (2)	Ore lavorative settimanali	Data inizio progetto (anche se prima del 01.01.2018)	Data fine progetto (3)	Durata giorni (automatico)	Totale ore progetto (automatico)	Numero verifiche annuali con ente inviante	Obiettivo generale del progetto	Raggiungimento obiettivi progetto	Esito del progetto
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
									0	0,00				
						0			0,00	0,00	0			

Totale	0			0,00	0,00	0
--------	---	--	--	------	------	---

Note:

1 genere: maschio o femmina

2 tempo determinato, indeterminato, stage aziendale, convenzioni individuali, altro

3 se il progetto non è terminato nel corso dell'anno, inserire la data del 31/12/2018

## DATI ANNO PRECEDENTE

RESPONSABILE SOCIALE COOPERATIVA NOME E COGNOME	QUALIFICA
TUTOR NOME E COGNOME	SETTORI DI ATTIVITÀ

## FORMAZIONE DEL PERSONALE 381/91, TUTORS E RESP. SOCIALE ANNO PRECEDENTE

TITOLO CORSO	DATA INIZIO CORSO	N. ORE CORSO	ENTE FORMATORE	N. PERSONE COINVOLTE	TOTALE ORE FORMAZIONE
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
<b>TOTALE</b>		<b>0</b>		<b>0</b>	<b>0</b>

**NUMERO SOCI AL 31/12**

SOCI LAVORATORI NORMODOTATI	SOCI LAVORATORI SVANTAGGIATI	SOCI VOLONTARI	SOCI SOVVENTORI	SOCI PERSONE GURIDICHE	ALTRI SOCI	TOTALE SOCI
						<b>0</b>

**NUMERO DIPENDENTI E COLLABORATORI DELLA COOPERATIVA AL 31/12**

LAVORATORI NORMODOTATI (Teste)	LAVORATORI SVANTAGGIATI (Teste)	STAGE AZIENDALI/ CONVENZIONI INDIVIDUALI	VOLONTARI	TOTALE
				<b>0</b>

**COMPOSIZIONE DEL CONSIGLIO D'AMMINISTRAZIONE**

CARICA	NOMINATIVO
presidente	
vice presidente	
consigliere	
consigliere	
consigliere	
consigliere	
consigliere	
consigliere	
consigliere	
consigliere	

(luogo e data)

firma

---

(firma digitale o firma leggibile del/della rappresentante legale e timbro della cooperativa)