



ALLEGATO 1BIS SCHEDA PROGETTO SOGGETTI DA ASSUMERE ALLEGATA ALLA ALLEGATO A 1
Facsimile generata da siform 2

Da scaricare da siform2 sottoscrivere ed allegare in siform 2da ripetere per ogni soggetto da assumere

Nome e Cognome	
Data nascita	
Codice Fiscale	
Titolo di Studio	
Indirizzo	(Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese)
Data iscrizione al CIOF di	
Mesi di disoccupazione ai sensi del Dlgs_150	
Soggetto che ha svolto borsa di ricerca under 30	
Soggetto che ha svolto borsa lavoro over 30	
Data presunta assunzione	
Sede operativa che riguarda l'assunzione	
CCNL applicato	
Qualifica assunzione	
Mansione da svolgere	

Se il contratto è part-time:

Tipologia contrattuale	T. indeterminato Apprendistato Professionalittante T determinato si almeno 12 mesi
Contratto part-time	ore settimanali previste n. _____ ore settimanali CCNL previste n. _____

Condizione di vulnerabilità	SI NO
Importo Contributo richiesto	