



Allegato tecnico n. 1

Progetto “A.L.F.a. - Armonizzare Lavoro e Famiglia”

SCHEDA ANAGRAFICA - IDENTIFICATIVA DELL'ORGANIZZAZIONE

Denominazione organizzazione _____

P.IVA/C.F. _____

Eventuale sito Web _____

Sede legale:

Comune di _____ (____) Via _____ n. _____ CAP _____

Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

Sede operativa:

Comune di _____ (____) Via _____ n. _____ CAP _____

Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

Apertura al pubblico nei giorni di _____

dalle ore ____ alle ore _____

Altre sedi _____

Organigramma della (Cooperativa/Associazione/Ente)

Responsabile della sede operativa

Telefono _____ Fax _____

Responsabile dell'Amministrazione

Telefono _____ Fax _____

Responsabile del Personale

Telefono _____ Fax _____

Figure professionali della (Cooperativa/Associazione/Ente)

N°	Qualifica	Mansione	Tipo di contratto

Fascia oraria giornaliera di copertura di ciascun servizio (SPECIFICARE)

Tempi di attivazione di ciascun servizio (SPECIFICARE) dalla presentazione del voucher

Indicazione del costo del servizio

Tipologia di servizio	Tipo di tariffa (oraria, giornaliera, mensile)	Importo unitario della tariffa