

Codice Ditta:

Ditta:

Spett.le Studio

**Bravi Srl**

Via Carducci 26/a

34074 Monfalcone (GO)

**Con la presente si richiede l'assunzione di:**

Cognome:

Nome:

Nato a:

Pr.

Stato:

Il

Residente a :

Pr.

CAP

Via

Stato Civile:

Sesso

Codice Fiscale

**Se extracomunitario**

Cittadinanza:

Doc. Identità:

Nr.

Rilasciato da:

il

scadente il

Permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di:

il scadente il

motivazione:

Nr.

Data assunzione:

**Tempo determinato**  Verificato requisiti non superamento del 20% organico

Data fine contratto:

Per un totale di: giorni/mesi

**Tempo indeterminato**

Qualifica:

Livello:

Mansione:

**Orario di lavoro:**

Lunedì dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ Ore: \_\_\_\_\_

Martedì dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ Ore: \_\_\_\_\_

Mercoledì dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ Ore: \_\_\_\_\_

Giovedì dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ Ore: \_\_\_\_\_

Venerdì dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ Ore: \_\_\_\_\_

Sabato dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ Ore: \_\_\_\_\_

Domenica dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ Ore: \_\_\_\_\_

Per un totale di \_\_\_\_\_ ore pari al \_\_\_\_\_ %

Monfalcone

Firma della Ditta \_\_\_\_\_

Firma dello Studio \_\_\_\_\_

**Ricordarsi di scannerizzare tutti i documenti allegati la pratica**