SCHEDA 2

FORMAZIONE - punto 1 b) per il SAD e punto 1 f) per ADM/ADH

anno	operatore (*)	qualifica	SAD	ADM/ADH	ore annue servizio	titolo del corso	ore corso	% su ore servizio

compilare 1 rigo x ciascun operatore x ogni anno

(*) deve sussistere la corrispondenza con il PERSONALE IMPIEGATO NEI SERVIZI DICHIARATI NELLA SCHEDA 1