

ANALISI DEL PERSONALE

Coordinatore/Coordinatrice						
nome	cognome	titolo di studio	qualifica professionale	n. ore settimanali	n. ore annue	n. di ore di formazione nell'anno di riferimento

Personale socioeducativo retribuito (personale addetto all'utenza)						
nome	cognome	titolo di studio	qualifica professionale	n. ore settimanali effettive	n. ore annue	n. di ore di formazione nell'anno di riferimento

Altro personale retribuito (non addetto direttamente all'utenza)						
nome	cognome	titolo di studio	qualifica professionale	n. ore settimanali effettive	n. ore annue	n. di ore di formazione nell'anno di riferimento

volontari				
nome	cognome	titolo di studio	n. ore settimanali	n. ore annue

Per TUTTO il personale in servizio nell'anno di rendicontazione indicare la tipologia di contratto

iniziali	Tipologia contratto (Tempo det. Tempo ind. Collaborazione, libero profess, altro: specificare)	Durata del contratto (solo per i tempi determinati)	Monte ore settimanale da contratto

Nel corso dell'anno di riferimento ci sono state modifiche nell'organico del servizio?

SI	
NO	

Se SI specificare i cambiamenti attuati:

PIANO DELLA FORMAZIONE

Si chiede di specificare il piano della formazione per l'anno di rendicontazione

tema	Agenzia formatrice/formatore	n. di ore	n. personale frequentante