

Allegato 1 al Capitolato d'Oneri

Elenco personale attualmente impiegato

		Tipologia Contratto (Tempo indeterminato / determinato)	CCNL applicato	Livello	Monte ore settimanale	Monte ore settimanale effettivo nel servizio	Scatto di anzianità	Formazione obbligatoria conseguita	Eventuali indennità percepite	Scadenza contratto di lavoro
1	AUTISTA	Tempo Determinato	cooperative sociali	B1	30	25	0	SICUREZZA, ANTINCENDIO, PRIMO SOCCORSO		
2	ACCOMPAGNATORE	Tempo Indeterminato	cooperative sociali	C1	28	25	1	SICUREZZA, ANTINCENDIO, PRIMO SOCCORSO		
3	AUTISTA	Tempo Indeterminato	cooperative sociali	C1	28	25	5	SICUREZZA, ANTINCENDIO, PRIMO SOCCORSO		
4	ACCOMPAGNATORE	Tempo Indeterminato	cooperative sociali	B1	25	25	3	SICUREZZA, ANTINCENDIO, PRIMO SOCCORSO		
5	AUTISTA/ACCOMPAGNATORE	Tempo Determinato	cooperative sociali	B1	25	25	0	SICUREZZA, ANTINCENDIO, PRIMO SOCCORSO		06/06/2026
6	AUTISTA/ACCOMPAGNATORE	Tempo Determinato	cooperative sociali	B1	25	25	0	SICUREZZA, ANTINCENDIO, PRIMO SOCCORSO		06/06/2026
7	AUTISTA/ACCOMPAGNATORE	Tempo Determinato	cooperative sociali	B1	25	25	0	SICUREZZA, ANTINCENDIO, PRIMO SOCCORSO		06/06/2026
8	AUTISTA/ACCOMPAGNATORE	Tempo Determinato	cooperative sociali	B1	25	25	0	SICUREZZA, ANTINCENDIO, PRIMO SOCCORSO		06/06/2026
9	ACCOMPAGNATORE/COORD	Tempo Determinato	cooperative sociali	B1	25	10	0	SICUREZZA, ANTINCENDIO, PRIMO SOCCORSO		06/06/2026