



Associazione per l'
ASSISTENZA E CURA A DOMICILIO del
MENDRISIOTTO E BASSO CERESIO
Via P. Mola 20 CH-6850 Mendrisio
091 640 30 60 [fax: 091 646 83 78]

NOTIFICA DI OCCUPAZIONI ACCESSORIE

NOME:

COGNOME

TASSO
ATTIVITÀ

FUNZIONE:

EQUIPE

HO un'occupazione accessoria

NON HO un'occupazione accessoria

Attività accessorie

Descrizione dell'attività accessoria	Attività realizzata durante le ore di lavoro ?		Numero medio di ore per mese	Facoltativo indicare remunerazione dell'attività
	SI	NO		

Con la firma posta in calce mi impegno ad informare la Direzione di qualsiasi attività accessoria (cfr. art. 19 direttive interne)

COLLABORATORE Luogo e Data:

DIREZIONE Luogo e Data:

CAPO-EQUIPE Crociare per visione:
Poi classare

Firma:

Firma:

Firma CE: