
PROGETTO PONTE ADRIATICO
SCHEDA DI RILEVAZIONE

DATI DELLA STRUTTURA TURISTICO-ALBERGHIERA

Nome della struttura _____

Indirizzo: via/p.za _____ n. _____

Comune _____ CAP _____ Provincia _____

Telefono _____ email _____

Referente per la struttura: Sig./ra _____

Telefono/email _____

FIGURA/E LAVORATIVA/E RICERCATA/E

	N° persone	Periodo di impiego	
Cameriere/a ai piani		Dal	al
Addetto/a alla reception/ segreteria		Dal	al
Cuoco/a		Dal	al
Aiuto Cuoco/a		Dal	al
Lavapiatti / Tuttofare di cucina		Dal	al
Manutentore / Giardiniere		Dal	al
Cameriere/a di sala /		Dal	al
Addetto/a al bar		Dal	al
Portiere notturno		Dal	al
Addetto/a alle pulizie		Dal	al
Addetto/a al servizio di lavanderia / stiratura		Dal	al
Altro (specificare)		Dal	al
Altro (specificare)		Dal	al
Altro (specificare)		Dal	al
Altro (specificare)		Dal	al

Luogo, data _____

Timbro e firma _____

La presente scheda va compilata ed inviata a:

Matteo Fusconi legalerichiedenti@cefal.it
