

ALLEGATO 1

**PERSONALE DELLA COOPERATIVA ATTUALMENTE ADDETTO AL
SERVIZIO DEGLI AUTISTI E DEL *FRONT OFFICE* DEL COMUNE**

Cooperativa sociale	Operatore	Qualifica	Ore settimanali	Livello
TIPO B	1	Operatore	36	Tempo indeterminato liv. C.1
	1	Operatore	36	Tempo indeterminato liv. C.1
	1	Operatore	10	Tempo indeterminato liv. B.1