Fac-simile Elenco
Sezione B Albo Regionale cooperative sociali

NUMERO PROGRESSIVO	NOME COGNOME CODICE FISCALE	SOCIO (indicare se: ordinario, sostenitore)	SOCIO LAVORATORE	DATA DI ASSUNZIONE	DATA FINE RAPPORTO	CCNL (Contratto collettivo nazionale di lavoro)	QUALIFICA PROFESSIONALE	SOCIO VOLONTARIO	LAVORATORE NON SOCIO	LAVORATORE SOCIO SVANTAGGIATO
Esempio		SI/NO (+tipologia)	SI/NO					SI/NO	SI/NO	

Fac-simile Elenco
Sezione B Albo Regionale cooperative sociali