

Il presente allegato è com-
posto di n° 2 fogli
di n° 2 pagine.

La Responsabile
Dott.ssa M. Matilena Giua

ALLEGATO

premio ora/mese	mesi lavorati ultimo anno	totale premio Ultimo anno	ore lav.AZ.8 Ultimo anno	rateo premio collaboraz
€ 438,20	8,32	€ 3.645,85	1.116,79	€ 3.265

	comp.orario compens. di rateo	totale ore lav.mese	PREMIO LORDO
AZIENDA 8	€ 42,410	625,79 €	26.539,74

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

29 N. _____ DEL _____ - 1 OTT. 2013 IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO IL DIRETTORE SANITARIO