

**Tabella B**

ALLEGATO B

pag. 1

Allegata alla Deliberazione num. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

DIPENDENTE	
COGNOME	CONGIU
NOME	ROSALBA
MATRICOLA	52402
QUALIFICA	COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE
LIVELLO	7
CATEGORIA	D

DESCRIZIONE	IMPORTO MENSILE
STIPENDIO BASE	1.769,63
INDEN. VACANZA CCNL COMPARTO	15,23
VALORE COMUNE IND. Ccni 8.4.99	71,53
FASCIA RETRIBUTIVA SUPERIORE	189,91
INDENNITA' PROFESSIONALE SPECIFICA	36,15

**ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE**

1208

13 OTT. 2015

N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO IL DIRETTORE SANITARIO  
*Dott.ssa Antonella Carreras Dott. Pier Paolo Pani*IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
*Dott.ssa Savina Ortu*

IL PRESENTE ALLEGATO E' COMPOSTO

DI N° \_\_\_\_\_ FOGLI. 3  
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE*(Dott.ssa Angela Pingiori)*