

**Tabella A****Allegato A**

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

DIPENDENTE	
COGNOME	ROSSANO
NOME	STELLA ANNA
MATRICOLA	53623
QUALIFICA	COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE
CATEGORIA	D

DESCRIZIONE	IMPORTO MENSILE
STIPENDIO BASE	1.769,63
INDEN. VACANZA CCNL COMPARTO	13,81
VALORE COMUNE IND. CCNL 08.4.99	71,53
INDENNITA' PROF. LE SPECIFICA	36,15

IL PRESENTE ALLEGATO E' COMPOSTO

DI N° UNO FOGLI.  
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE*(Dott.ssa Angela Pignori)*

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

1417 DEL 16 NOV. 2016

N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_  
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO IL DIRETTORE SANITARIO  
*Dott.ssa Antonella Carreras Dott. Pier Paolo Pani*IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
*Dott.ssa Savina Ortu*ALLEGATO A pag. n. 1