

Tabella B

Allegato B

Allegata alla Deliberazione num. _____ del _____

DIPENDENTE	
COGNOME	LAI
NOME	ELENA
MATRICOLA	46271
QUALIFICA	COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE
LIVELLO	7
CATEGORIA	D

DESCRIZIONE	IMPORTO MENSILE
STIPENDIO BASE	1.769,63
INDEN VACANZA CCNL COMPARTO	15,69
VALORE COMUNE IND. CCNL 08.4.99	71,53
FASCIA RETRIBUTIVA SUPERIORE	251,40

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 73 DEL 21 GEN. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dot. Sergio Salis)
IL DIRETTORE SANITARIO (Dot. Ugo Stenelli)

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dot.ssa Sabrina Ortu

IL PRESENTE ALLEGATO E' COMPOSTO

DI N° 100 FOGGIE
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE
(D.ssa Patrizia Sollati)

