

**Tabella D**

**Allegato D**

ALLEGATO D pag. n. 4

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**

**30**

**30**

**25 GEN. 2016**

N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_  
 IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO \_\_\_\_\_ DIRETTORE SANITARIO  
 Dott.ssa Antonella Carre \_\_\_\_\_ Dott. Paolo Pani

IL COMMISSARIO \_\_\_\_\_ ORDINARIO  
 Dott.ssa \_\_\_\_\_

IL PRESENTE ALLEGATO E' COMPOSTO

DI N° \_\_\_\_\_ FOGLI  
 IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE

(Dott.ssa Angela Pingior)