		Allegato A2
Tabella A2	**art. 10 L.R. n. 1/2024 - stabilizzazione ASU** **Comunicazione spesa prevista anno _____** *da* *trasmettere entro e non oltre il 31 gennaio dell'anno in corso*	

ENTE:		Legale rappresentante:
INDIRIZZO:	PROV.	Qualità:
C.F./P.I.:		
INDIRIZZO E-MAIL:		Tel.:
INDIRIZZO POSTA CERTIFICATA:		

REFERENTE/RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO:

COGNOME E NOME: TELEFONO: MAIL:

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	DATA DI ASSUNZIONE	SPESA PREVISTA PER OGNI LAVORATORE ANNO ____
		TOTALE SPESA			

Firma del legale rappresentante

da trasmettere anche in formato EXCEL