

		Allegato A2
Tabella A2	Art. 10 L.R. N. 1/2024 - Art. N. 10 L.R. N.1/2025 - stabilizzazione ASU Comunicazione spesa prevista anno _____ da <i>trasmettere entro e non oltre il 31 marzo degli anni successivi a quello di stabilizzazione</i>	

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	DATA DI NASCITA	DATA DI ASSUNZIONE	CATEGORIA (A-B-C-D-)	N. ORE	CONTRIBUTO RICHIESTO PREVISTO PER OGNI LAVORATORE DALLA ASSUNZIONE AL 31.12. ____
TOTALE CONTRIBURO PREVISTO						

Firma del legale rappresentante

da trasmettere anche in formato EXCEL