ALLEGATO "A" ALLA NOTA PROT. N. DEL

Piano di Monitoraggio Dotazione oraria Personale stabilizzato di cui all'art. 30, comma 7 della L.R. 5/2014 e s.m.i. (LSU)

DENOMINAZIONE DELL'ENTE:

Dati Identificativi dipendenti e posizione lavorativa				Dati contrattuali e costi (Situazione Attuale)		
N.	COGNOME e NOME	DATA DI NASCITA	AREA professionale	DATA DI STABILIZZAZIONE	Ore contrattuali Settimanali (VIGENTI)	COSTO EFFETTIVO ANNUO per la dotazione oraria prevista dal contratto in essere

Il Responsabile del Personale

Il Responsabile Finanziario

N.B. Area professionale: indicare se: operatore - operatore esperto – istruttore – funzionario - funzionario E.Q.