PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEI CENTRI DIALISI PER TURISTI DI JESOLO E BIBIONE

CIG

DITTA (Nominativo, indirizzo, C.F./P.I.)

| **TABELLA 4** | **Elenco personale** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Rif. 1 | **Centro dialisi Jesolo** | | | | | |
| Qualifica | Mansione | Livello | Monte ore settimanale | Monte ore mensile | Costo orario | CCNL |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Rif. 2 | **Centro dialisi Bibione** | | | | | |
| Qualifica | Mansione | Livello | Monte ore settimanale | Monte ore mensile | Costo orario | CCNL |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |