TABELLA	A) allegata al Capito	olato speciale d'a	appalto per l'AFFIDA	MENTO DEL SERVI	ZIO SOTTO SOGL	IA COMUNITARIA D	l:								
	IMPRESA APPALTATRICE:														
	ELENCO DEL PERSONALE IMPIEGATO PER I SERVIZI DI IN APPALTO PER (indicare l'Ente affidante)														
	CCNL applicato: eventuale contratto integrativo provinciale applicato:														
			tto integrativo azienda												
								dati riferiti ad una intera annualità virtuale comprese mensiliti aggiuntive per prestazioni lavorative rese nell'appalto							
		livello di inquadramento	mansione/qualifica	orario settimanale dedicato all'appalto	orario settimanale totale (* a solo fine conoscitivo)		rapporto di lavoro (indicare t.det o	retribuzione	retribuzione di anzianità	premio di	altre retribuzioni ed		Oneri riflessi (INPS-INAIL-	COSTO TOTALE DEL PERSONALE PER PRESTAZIONI	svantaggiata;CP= assunta L. 68/99;C=con causa di lavoro in
						-									
		<u>I</u>	totale						l	l .			totale		