NOMINATIVO	CONTRATTO	SEDE LAVORO	TEMPO PIENO [SI/NO]	SE TEMPO PIENO: NO INDICARE % TEMPO PARZIALE DEDICATO ALLO SPECIFICO APPALTO OGGETTO DI GARA	MANSIONI E/O QUALIFICA	LIVELLO	SCATTI ANZ.	CCNL	RAL €	PATENTE	ENTE PREVIDENZIALE DI APPARTENENZA	ETA' ANAGRAFICA	Eventuali informazioni aggiuntive da segnalare
Op. 1	T.I.	FIUMICINO	NO	78,94%	ADDETTA ALLE PULIZIE	A1 EX 1 LIV.	gen-26	COOP.SOCIALI	11.864,00 €	SI = B E ADR	INPS	50	0
Op. 2	T.I.	FIUMICINO	NO	78,94%	ADDETTO ALLE PULIZIE	A1 EX 1 LIV.	gen-26	COOP. SOCIALI	11.864,00 €	SI = B E ADR	INPS	40	0

Presenza disabili o di personale con limitazioni operative e se si specificare entità	0
Presenza di personale che usufruisce della Lg 104	0
Tasso medio di assenteismo	0%

n.B. ALLEGARE, SE PRESENTI, COPIA DEGLI ACCORDI COLLETTIVI AZIENDALI DI CONTENUTO ECONOMICO