

Allegato C: Elenco operatori presenti nel precedente contratto

Cognome	Nome	Mansione	Livello	Ore sett.	Tipo Contratto	Data assunz.	Eventuali Indennità
		Assistente	A1	20,00	Cooperative Sociali	15/09/2021	€ 40,00 Nette/Annue Rimborso Cell.
		Assistente	A2	20,00	Cooperative Sociali	15/09/2021	€ 40,00 Nette/Annue Rimborso Cell.
		Assistente	A1	12,00	Cooperative Sociali	15/09/2021	€ 40,00 Nette/Annue Rimborso Cell.
		Assistente	A1	13,50	Cooperative Sociali	15/09/2021	€ 40,00 Nette/Annue Rimborso Cell.