

<b>BUSTA C</b>		<b>MODELLO C 2</b>		
<b>PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI AUSILIARATO NEI PRESIDI OSPEDALIERI DELLA ASL DI LATINA PER UN TRIENNIO.</b>				
AZIENDA SANITARIA LATINA				
CCNL APPLICATO _____				
ELENCO DEL PERSONALE IMPIEGATO NELL'APPALTO				
NUMERO OPERATORI	PROFILO DI INQUADRAMENTO	ORE COMPLESSIVE TRIENNALI	COSTO ORARIO	COSTO TOTALE TRIENNALE
			<b>TOTALE</b>	
DATA	TIMBRO E FIRMA			