

SCHEDA RICOGNIZIONE MANSIONI – Del Sig. _____

Mansioni svolte dalla data di entrata in vigore del C.C.R.L. sottoscritto il 08/10/08

Dipartimento _____ Servizio _____ Settore _____

Sede di servizio _____ Anzianità di servizio _____ Categoria _____ Livello _____

DESCRIZIONE DELLE MANSIONI (compilare a cura del Servizio / Settore di appartenenza)

INDENNITA' PRINCIPALE DA ASSEGNARE:

1. Indennità per servizio di campagna si no ;
2. indennità di rischio si no ;

INDENNITA' SECONDARIA DA ASSEGNARE:

3. Indennità per servizio di campagna si no ;
4. indennità di rischio si no ;

NOTE DIPENDENTE

Firma del Dipendente _____

Data di compilazione

Firma del Coordinatore del Settore

Firma del Direttore del Servizio
