ASL 5 di Oristano
Servizio Amministrazione del Personale

Allegato "A" alla determinazione n.____ del _____ composto da n. _____ pagine

Progetto: Screening del cervicocarcinoma

Matricola	Cognome	Nome	mese e anno	VETRINI REFERTATI			COMPENSO A VETRINO	importo da corrispondere	matricola	codice
	PULIGA	GIOVANNINA	giu-15	**20**			**8,00**	**160,00**		**267**
	DI NARO	NUNZIO		**43**			**8,00**	**344,00**		
	OLLA	LUIGI		**0**			**8,00**	-		
	PORCU	MARIA STELLA		**0**			**2,50**	-		
	GINESU	LAURA		**0**			**2,50**	-		
	SCARTEDDU	PATRIZIA		**0**			**2,50**	-		
	SERRA	PAOLA		**0**			**2,50**	-		
	Cognome	Nome		ORE e MINUTI lavorati		minuti riconosciuti	COMPENSO ORARIO	importo da corrispondere		
	PODDA	ANGELA		**4**			30,00	**120,00**		
	OGGIANU	MARTA DOMENICA		**6**	**50**	**0,5**	30,00	**195,00**		
	LICHERI	ERALDA					30,00	-		

totale dirigenza	504,00
totale comparto	315,00
totale generale	819,00

Dott.ssa Paola Virdis