ASSL ORISTANO
SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE

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

Progetto: **Screening carcinoma mammella**

		mese e anno	ORE e MINUTI lavorati		minuti riconosciuti	COMPENSO ORARIO	importo da corrispondere	matricola	codice
CASSISA	GIOV.MICHELA	dic-17	3	50	0,5	60,00	210,00	581566	3078
PIRAS	DANIELA					60,00	-	581376	
GALLUS	ANTONELLO		32			60,00	1.920,00	580578	
ANTONELLI	CHIARA					30,00	0,00	0	
ARDU	MARIANGELA		6			30,00	180,00	516022	
CONGIU	MARIA		5			30,00	150,00	581670	
DEIAS	EMANUELA		4	50	0,5	30,00	135,00	580842	
ENNA	ADALGISA					30,00	0,00	581593	
IRDE	LUCIANA		10			30,00	300,00	581594	
LOCHE	CHIARA		4	50	0,5	30,00	135,00	512247	
MASSIDDA	PAOLA					30,00	0,00	0	
CAULI	ANNA MARIA		9			30,00	270,00	500310	
PESAPANE	MICHELE		8			30,00	240,00	580029	
ORGIU	MILVA		10			30,00	300,00	581075	
POLO	ANNA MARIA					30,00	0,00	581074	
PUTZOLU	RAFFAELE		5			30,00	150,00	580788	
RUGGIU	RITA		6			30,00	180,00	0	
SABA	ANNA MARIA					30,00	0,00	0	
CARTA	MARCELLO		3			30,00	90,00	581189	
SIMBULA	SABINA					30,00	0,00	0	
SOTGIU	RITA					30,00	0,00	514060	
SOTGIU	SILVANA					30,00	0,00	516557	
VACCA	PAOLA		4			30,00	120,00	580839	
			106		1				

totale dirigenza	**2.130,00**
totale comparto	2.250,00
totale generale	4.380,00

totale di verifica	8.460,00

Dott.ssa Paola Virdis