

Allegato A1

COMUNE DI _____

Dati relativi al lavoratore

Dati relativi all'assunzione a tempo indeterminato

Nome Cognome

Codice fiscale

Data decorrenza assunzione

Categoria/Pos.ne economica

Orario di lavoro (tempo pieno o parziale)

NOTE

1

TEMPO PARZIALE EX LSU

2

TEMPO PARZIALE EX LPU

Luogo, data

Il Responsabile del Servizio _____