

Comunicazione da rendere nei cambi d'appalto

Personale impiegato nell'appalto dalla ditta cessante

Dati anagrafici Cognome e Nome	Livello	Mansione cui è adibito l'operatore	Data assunzione	Data inserimento nel servizio oggetto di appalto	Scatti anzianità conseguiti	DECORRENZA PROSSIMO SCATTO	Tip. rapp. di lavoro T.I. / T.D.	Full Time Part Time <small>Indicare monte ore</small>
A.A.	D1	EDUCATRICE	29/08/2007	01/09/2017	5		T.I.	98.68
G.E.	D1	EDUCATRICE	02/05/2001	01/09/2017	5		T.I.	78.95
L.S.	D1	EDUCATRICE	13/01/2005	01/08/2022	5		T.I.	98.68
M.A.	D1	EDUCATRICE	04/11/2002	20/09/2017	5		T.I.	78.95
C.J.	D1	EDUCATRICE	01/09/2017	01/09/2017	2	09/23	T.I.	78.95
B.F.	D1	EDUCATRICE	04/11/2002	07/09/2020	5		T.I.	85.52
S.G.	D1	EDUCATRICE	18/04/2007	01/09/2018	5		T.I.	98.68
G.P.	D1	EDUCATRICE	30/08/2017	30/08/2017	2	09/23	T.I.	65.79
S.A.	D1	EDUCATRICE	15/09/2020	01/08/2022	1	10/24	T.I.	72.37
S.M.	C1	ANIMATRICE	11/09/2020	11/09/2020	1	10/24	T.I.	65.79
G.V.	C1	ANIMATRICE	30/01/2023	30/01/2023	0		T.D. 31/07/2023	65.79
B.D.	A1	AUSILIARIA	07/09/2020	07/09/2020	1	10/24	T.I.	72.37
D.B.	A1	AUSILIARIA	29/08/2022	29/08/2022	0	09/24	T.I.	72.37



se T.D. specificare data scadenza

Presenza categorie svantaggiate e/o protette

N° Operatori	Tipologia categoria svantaggiata e/o protetta

Eventuali assenze a diverso titolo (Maternità / malattia / infortunio / aspettativa ...)

N° Operatori	Causale assenza
01	S.M. MALATTIA