

ENTE												TOTALI IMPORTI		€	-	€	911,71
N.	COD. C OMP	MATRICO LA	COGNOME	NOME	QUALIFI CA	COMPARTO/DI RIGENZA	IN_LOCO/I N_SEDE	PERIODO	N. GIORNI	ORE	MINUTI	GIURNO (D) - NOTT. O FEST. (NOF) - NOTT. E FEST. (NEF)	IMPORTO INDENNITA'	IMPORTO STRAORD.			
1	E2GA	42 B		R	B5	COMPARTO	IN_LOCO	01gen-fine		3	0	D	€	€ 37,54			
2	E2GB	52 D		R	B5	COMPARTO	IN_SEDE	01gen-fine		58		D	€	€ 725,70			
3	E2GB	60 M		S	D3	COMPARTO	IN_SEDE	01gen-fine		9	10	D	€	€ 148,48			

UFFICIO DEL RESPONSABILE PIAZZA
Reg. Giuseppe Mazzini



12/12/2018

[Signature]
FIRMA