

		Allegato A3
Tabella A3	art. 10 L.R. n. 1/2024 - stabilizzazione ASU Comunicazione spesa sostenuta anno _____ <i>da trasmettere entro e non oltre il 31 gennaio dell'anno successivo</i>	

ENTE:		Legale rappresentante:
INDIRIZZO:	PROV.	Qualità:
C.F./P.I.:		
INDIRIZZO E-MAIL:		Tel.:
INDIRIZZO POSTA CERTIFICATA:		

REFERENTE/RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO:		
COGNOME E NOME:	TELEFONO:	MAIL:

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	DATA DI ASSUNZIONE	SPESA SOSTENUTA PER OGNI LAVORATORE ANNO _____
				TOTALE SPESA	

Firma del legale rappresentante

da trasmettere anche in formato EXCEL