

ALL.1 BIS

Avviso pubblico per l'assegnazione di contributi ai datori di lavoro privati a sostegno dell'occupazione di lavoratori interessati da crisi aziendali
Elenco lavoratori per i quali si richiede il contributo:

DATORE DI LAVORO (Ragione Sociale, Codice Fiscale e P.IVA) _____

	COGNOME	NOME	NATO A	IL	RESIDENZA	VIA	CAP	COMUNE	PROV.	C.F.	TIPOLOGIA ASSUNZIONE				TRASFORMAZIONE A TEMPO INDETERMINATO / FULL TIME				
											DATA ASSUNZIONE	T.I.Full Time	T.I.Part Time	DONNA	L.68/99	DATA TRASFORMAZIONE	CONTRIBUTO ASSUNZIONE RICHIESTO (SI/NO)	DONNA	L.68/99
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
29																			
30																			
31																			
32																			
33																			
34																			
35																			
36																			
37																			
38																			
39																			
40																			

Firma digitale del legale
rappresentante/datore di lavoro
