

DELIBERA DI GIUNTA N. 154/2015 – PUNTO 9

O.P. _____

NOMINATIVO: _____

MESI	GIORNI																															
	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	
GENNAIO																																
FEBBRAIO																																
MARZO																																
APRILE																																
MAGGIO																																
GIUGNO																																
LUGLIO																																
AGOSTO																																
SETTEMBRE																																
OTTOBRE																																
NOVEMBRE																																
DICEMBRE																																

GIORNATE DEDICATE AL PROGRAMMA SUDDIVISE PER AZIONE

AZIONE 1 N. GIORNI _____

AZIONE 2 N. GIORNI _____

AZIONE __ N. GIORNI _____

T o t a l e **N. GIORNI** _____

Il Lavoratore _____

Il Legale rappresentante _____