

	CCNL applicato	Qualifica	Livello retributivo	Sesso	Anzianità di servizio	Eventuale condizione di svantaggio	Monte ore settimanale	Percentuale part-time	Ore effettive servizio nel caso di part-time	Sede di lavoro*	tipo di assunzione (tempo indeterminato/ a chiamata /tempo determinato)	L. 381/91	Note**
Dipendente 1	PULIZIE-MUL	OPERAIO	4	M	21/12/2009	no	40	no			tempo indet.	no	
Dipendente 2	PULIZIE-MUL	OPERAIO	5	M	12/07/2010	no	40	no			cessato 10/05/18	no	
Dipendente 3													
Dipendente 4													
Dipendente 5													
Dipendente 6													
Dipendente 7													
Dipendente 8													
Dipendente 9													
Dipendente 10													
Dipendente n													

* Da specificare quando possibile.

** Indicare speciali condizioni contrattuali (es. presenza invalidità, L. 104/92,...)