

Motivazione

.....

.....

.....

.....

	5 - 9	10 - 14	15 - 19	≥ 20	≥ 20
	Bassa intensità	Moderata intensità	Media intensità	Medio-alta intensità	Alta intensità
Contributo	440,00 euro	1.000,00 euro	1.400,00 euro	1.650,00 euro	2.000,00 euro

Barrare il valore del contributo economico mensile attribuito.

Prima valutazione Rivalutazione

Assegnazione:

.....

.....

Il Responsabile *Paolo Baggio*

Firma per accettazione _____

Luogo e Data *Donoratico, 6/9/2019*

*Si rinnova l'atto TABORALE PUBBLICARE
IN "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE"*

