

**ALLEGATO 5 "PROGETTO DI RIASSORBIMENTO"**

**OPERATORE ECONOMICO** \_\_\_\_\_

SERVIZIO DISINFESTAZIONE	NUM. DI RISORSE	CCNL	NUMERO ORE GIORNALIERE PER OPERAIO	NUMERO GIORNI LAVORATIVI IN CUI VIENE EFFETTUATO UN INTERVENTO	INQUADRAMENTO (LIVELLO)	TRATTAMENTO ECONOMICO  (AD INTERVENTO)	TRATTAMENTO ECONOMICO  (RETR. ANNUA LORDA)




