**All.6**

**DETTAGLIO COSTO DELLA MANODOPERA**

| **PERSONALE RIPARTITO PER LIVELLI DI INQUADRAMENTO** | * + 1. **A**

**Totale ore previste per livello** | * + 1. **B**

**Totale costo lavoro per livello** | * + - * 1. **C (B/A)**
				2. **Costo medio orario per livello**
 |
| --- | --- | --- | --- |
| **LIVELLO CCNL …………….** | **MANSIONE** | **NUMERO PERSONE** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| * + 1. **TOTALE GENERALE**
 |  | * + 1. ………………….
 | …………………. | …………………. |  |

| [data e luogo] |  |
| --- | --- |
|  | Firma del Legale Rappresentante |