**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 |