

OPER.	CCNL	TIPO CONTRATTO	Liv.	DATA ASSUNZIONE	QUALIFICA	BENEFIT	COND. MICLIOR FAVORE DA ACCORDI LOCALI
1	Coop. sociali	Part Time T.Indeterminato	C1	01.03.2002	OSS	NO	NO
2	Coop. sociali	Part Time T.Indeterminato	C1	01.08.2001	OSS	NO	NO
3	Coop. sociali	Part Time T.Indeterminato	C1	17.12.1993	OSS	NO	NO
4	Coop. sociali	Part Time T.Indeterminato	C1	01.09.1998	OSS	NO	NO
5	Coop. sociali	Part Time T.Indeterminato	B1	01.09.2015	OSS	NO	NO
6	Coop. sociali	Part Time T.Indeterminato	B1	01.08.2001	OSS	NO	NO
7	Coop. sociali	Part Time T.Indeterminato	B1	08.01.2014	OSS	NO	NO
8	Coop. sociali	Part Time T.Indeterminato	B1	03.05.2017	OSS	NO	NO
9	Coop. sociali	Part Time T.Determinato scad. 02.01.2021	B1	01.02.2020	OSS	NO	NO
10	Coop. sociali	Part Time T.Indeterminato	B1	01.02.2019	OSS	NO	NO
11	Coop. sociali	Full Time T.Indeterminato	B1	01.02.2018	OSS	NO	NO
12	Coop. sociali	Part Time T.Indeterminato	B1	17.09.2008	OSS	NO	NO
13	Coop. sociali	Part Time T.Indeterminato	B1	03.06.2014	OSS	NO	NO
14	Coop. sociali	Part Time T.Determinato scad. 02.01.2021	B1	01.02.2020	OSS	NO	NO
15	Coop. sociali	Part Time T.Determinato scad. 02.01.2021	B1	02.10.2019	OSS	NO	NO
16	Coop. sociali	Part Time T.Indeterminato	B1	01.02.2017	OSS	NO	NO