N. prog.	Nominativo	Codice Fiscale	Livello CCNL (DS, D, C, BS, B, A)	Modalità di selezione ex DL n. 14 del 9-3-20 se trattasi di personale supplementare	Lettera incarico per reparto COVID 19 se trattasi di personale già assunto	Data avvio servizio in reparto COVID	Data termine servizio nel reparto COVID	Totale giorni naturali e consecutivi	Giorni totali di sospensione (ad es. maternità, malattia oltre il 3° gg, aspettativa, ass. ingiustificata)	Totale giorni in servizio	Somma forfettaria di indennità integrativa giornaliera come da contrattazione	TOTALE CONTRIBUTO
(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)	(h)	(i = h - g)	(j)	(k =j-i)	(l)	(m = L*K)
1			DS		indicare SI/NO	15/03/2020	10/06/2020	87	0	87	40,00	3.480,00
2			D			20/03/2020	10/06/2020	82	25	57	40,00	2.280,00
3			C			01/03/2020	10/06/2020	101	10	91	40,00	3.640,00
4			BS			01/03/2020	10/06/2020	101	0	101	40,00	4.040,00
5			B			01/03/2020	10/06/2020	101	0	101	40,00	4.040,00
6			A			01/03/2020	10/06/2020	101	0	101	40,00	4.040,00
…												0,00
											TOTALE	