

**ALLEGATO L LOTTO 2**  
**DETTAGLIO COSTO DELLA MANODOPERA**

PERSONALE RIPARTITO PER LIVELLI DI INQUADRAMENTO		A	B	C (B/A)
LIVELLO CCNL .....	NUMERO PERSONE	Totale ore previste per livello	Totale costo lavoro per livello	Costo medio orario per livello
<b>TOTALE GENERALE</b>	.....	.....	.....	

[data e luogo]

Firma digitale  
del Legale Rappresentante