

**DETTAGLIO COSTO DELLA MANODOPERA**

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

[data e luogo]

Firma leggibile per esteso  
del Legale Rappresentante e  
timbro dell'impresa