

| SCHEDA DI DETTAGLIO DEL FABBISOGNO | | | | | | |
|---|--|--|--|-------------------------|--|------------------------------|
| | | | | | | |
| PROFILO PROFESSIONALE | | <u>Infermiere professionale</u> | | <u>Psicologo</u> | | <u>Fisioterapista</u> |
| | | | | | | |
| NUMERO ORE ANNUE RICHIESTE | | 27.965,00 | | 2.728,00 | | 2.167,00 |
| | | | | | | |
| NUMERO DI LAVORATORI PRESUNTI | | 19 | | 2 | | 2 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| NUMERO DI ORE RICHIESTE PER INTERA DURATA APPALTO COMPRESO EVENTUALE RINNOVO ED EVENTUALE 20% IN AUMENTO | | 167.790,00 | | 16.368,00 | | 13.002,00 |