

SA SR  
ST



**soateam**  
società organismo di attestazione spa  
ATTESTAZIONE N. 0462/47/01  
001 - II CLASSIFICA  
008 - I CLASSIFICA

Prot. 036/2021  
Brindisi, 27/07/2021



ARRIVO  
AOO: 001

Prot: 0006585 del 27/07/2021  
IV.10.017 - PULIZIE

Spett. CONSORZIO PER L'AREA DI SVILUPPO INDUSTRIALE ENTE PUBBLICO ECONOMICO AGLOMERATI INDUSTRIALI DI BRINDISI, FASANO, FRANCAVILLA FONTANA, OSTUNI

**OGGETTO: ELENCO PERSONALE SERVIZIO DI PULIZIA**

La sottoscritta **GALLUZZO AGATA**, nata a **BRINDISI (BR)** il **17/04/1976** e residente in **BRINDISI (BR)** alla Via **MONTEBELLO n. 24**, C.F. **GLLGTA76D57B180I**, in qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE** dell'impresa denominata "**ANTAGA SOCIETA' COOPERATIVA**", avente sede in **BRINDISI** alla Via **MECENATE n. 22**, C.F. e P. IVA n. **02383860745**, assumendosene la piena responsabilità,

**COMUNICA**

Che il personale impiegato per il servizio di pulizia con relativo monteore è il seguente:

<b>UFFICI CONSORTILI VIA A. TITI N. 19</b>			
<b>PERSONALE</b>	<b>LIVELLO</b>	<b>QUALIFICA</b>	<b>ORE SETTIMANALI</b>
OPERATORE 1	2°	ADD. PULIZIE	9,00 (NOVE//00)
OPERATORE 2	2°	ADD. PULIZIE	9,00 (NOVE/00)
<b>LOCALI CONSORTILI DIGA CILLARESE VIA GIOVANNI RIZZO N. 16</b>			
<b>PERSONALE</b>	<b>LIVELLO</b>	<b>QUALIFICA</b>	<b>ORE SETTIMANALI</b>
OPERATORE 1	2°	ADD. PULIZIE	9,75 (NOVE ORE E 45 MINUTI)
OPERATORE 2	1°	ADD. PULIZIE	1,50 (UN'ORA E MEZZO)

Restiamo a disposizione per eventuali chiarimenti

**ANTAGA SOC. COOP.**  
Via Mecenate, 22 - 72100 BRINDISI  
C.F. e P. IVA 02383860745

Cognome **GALLUZZO**  
 Nome **AGATA**  
 nato il **17/04/1976**  
 (atto n. **6 I A**)  
 a **BRINDISI**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **BRINDISI**  
 Via **VIA MONTEBELLO 24**  
 Stato civile **---**  
 Professione **CASALINGA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **mt. 1,72**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari



Firma del titolare *Galluzzo Agata*  
**BRINDISI** il **16/12/2015**

COMUNE DI BRINDISI  
 € 5,10  
 92103  
 BRINDISI

IL SINDACO  
**COMUNE DI BRINDISI**  
 INCARICATO DEL SINDACO  
 Uff. Stato Civile-Anagrafe Delegato  
 (DI CAMPI *Piero*)

REPUBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **GLLGTA76D57B180I** Sesso **F**

Cognome **GALLUZZO**  
 Nome **AGATA**

Data di scadenza **25/05/2022**  
 Luogo di nascita **BRINDISI**  
 Provincia **BR**  
 Data di nascita **17/04/1976**

Dati sanitari regionali  
 REGIONE PUGLIA



IPZS... OCV - ROMA

