

**DIPARTIMENTO / UFFICIO**

**FONDO PENSIONI SICILIA**

**Indicare il numero dei dipendenti che, alla data del 31.12. hanno fruito dell'istituto del lavoro agile semplificato concesso per l'anno 2020, a causa dell'emergenza pandemica, in modalità semplificata. Non andranno rilevate le unità che in tale data non erano in tale regime**

|  | <b>UOMINI N.</b> | <b>DONNE N.</b> |
|--|------------------|-----------------|
|--|------------------|-----------------|

|                    | <b>UOMINI N.</b> | <b>DONNE N.</b> |
|--------------------|------------------|-----------------|
| <b>CATEGORIA D</b> | 7                | 1               |
| <b>CATEGORIA C</b> | 7                | 5               |
| <b>CATEGORIA B</b> | 1                | 3               |
| <b>CATEGORIA A</b> | 0                | 4               |