ANEXO IV

RELACIÓN DE PERSONAS CONTRATADAS

D./Dª .....

SECRETARIO/A GENERAL DEL AYUNTAMIENTO DE.....

CERTIFICO: Que con cargo al PROGRAMA DE URGENCIA SOCIAL MUNICIPAL 2019, se han realizado las siguientes contrataciones:

APELLIDOS (ordenados alfabéticamente)	**NOMBRE**	**NIF**	**EDAD**	**GÉNERO**	**PERÍODO DE CONTRATACIÓN (Fecha inicio y fecha fin)**