

ANEXO IV

RELACIÓN DE PERSONAS CONTRATADAS

D./D^a. _____

SECRETARIO/A-INTERVENTOR/A GENERAL DEL AYUNTAMIENTO / ENTIDAD LOCAL
AUTÓNOMA DE:

CERTIFICO:

Primero: Que en el expediente constan los informes sociales emitidos de conformidad con las exigencias previstas en los apartados 5º y 8º de las Bases Reguladoras del Programa para la Prevención de la Exclusión Social a través del empleo temporal ____ (AÑO)

Segundo: Que, con cargo al **Programa para la Prevención de la Exclusión Social a través del empleo temporal**, se han realizado las siguientes contrataciones:

APELLIDOS (ordenados alfabéticamente)	NOMBRE	NIF	EDAD	GÉNERO	PERÍODO DE CONTRATACIÓN (Desde/Hasta)

EL/LA SECRETARIO/A INTERVENTOR DEL AYUNTAMIENTO / ENTIDAD LOCAL AUTÓNOMA
Firma electrónica