

309

CARICHE SINDACALI

TESSERA INAM N.

DATA

CAT.

DATA

QUALIFICA

CAT.

SEZ. TERRITORIALE

☐ LICENZIAMENTO☐ **DIMENSIONI**

DATA

MOTIVC

DATA COMUNICAZIONE UFF. COLLOCAMENTO

DATA RESTITUZIONE DOCUMENTI

DOCUMENTI RESTITUITI: LIBRETTO DI LAVORO ☐ - DM 10 L ☐

FIRMA

QUOTA ESENTE

CONIUGE A CARICO

N. FIGLI

N.	ALTRE PERSONE
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	
58	
59	
60	
61	
62	
63	
64	
65	
66	
67	
68	
69	
70	
71	
72	
73	
74	
75	
76	
77	
78	
79	
80	
81	
82	
83	
84	
85	
86	
87	
88	
89	
90	
91	
92	
93	
94	
95	
96	
97	
98	
99	
100	

PRODUZIONE REDDITO

ONERI FORFETTARI

ULTERIORE DETRAZIONE

TOTALE

QUOTA MENSILE

PERIODO

RETRIBUZIONE
COMPLESSIVA**CONTRIBUTO
VERSATO**

OSSERVAZIONI

PERIODO

RETRIBUZIONE
COMPLESSIVACONTRIBUTO
VERSATO

OSSERVAZIONI

Isouillo ai fondi
il 4/8/1964

[illegible]

SCATTI PER ANZIANITÀ

[illegible]



FIRMA:

[illegible][illegible]

ANNO		GIORNI	MALATTIE E INFORTUNI	F E R I E					
ANNO	DIRITTO GIORNI	USUFRUITE			PAGATE GIORNI	FIRMA			
		GIORNI	DAL	AL					
1965	3	malattia							
1966	10	malattia							
1967	7	malattia							
1968	=								
1969	1	malattia							
1971	10	malattia							
1972	5	malattia + gg. 3h infortunio							
1973	58	malattia							
1974	29	malattia + gg. 9 infortunio							
1975	75	malattia							
1976	4	malattia							
1977	10	malattia + gg 7							
1978	/								
1979	10	malattia							
1980	45	malattia + 14 infortunio -							
1981	23	malattia							
1982	11	malattia							
1983	7	malattia							
1984	2	malattia							
1985	3	malattia							
1986	21	malattia							
1987	22	malattia							
ANNO	GIORNI			ANNO	GIORNI	MINUTI	RITARDI E ASSENZE INGIUSTIFICATE		
1988	45	malattia							
1989	32	malattia							
1990	62	malattia							
1991	53	malattia							
1992	32	malattia							
1993	24	malattia							
1994	33	malattia							
1995	26	malattia							