

915

CARICHE SINDACALI

MOTIVO

FIRMA

[illegible]



FIRMA:

N.	ELENCO DEI DOCUMENTI
1	Estratto di nascita
2	Certificato di residenza
3	Certificato di cittadinanza
4	Certificato di buona condotta
5	Certificato penale
6	Titolo di studio
7	Congedo
8	Ente visita medica
	Libretto di lavoro

MALATTIE E INFORTUNI			F E R I E						
ANNO	GIORNI		ANNO	DIRITTO GIORNI	USUFRUITE			PAGATE GIORNI	FIRMA
					GIORNI	DAL	AL		
1976	14	malattia							
1977	27	malattia + 69 infortunio -							
1978	13	malattia							
1979	56	malattia + 17 infortunio							
1980	72	malattia							
1981	68	malattia -							
1982	74	malattia -							
1983	16	malattia -							
1984	67	malattia -							
1985	79	malattia							
1986	83	malattia							
1987	152	malattia							
1988	52	malattia -							
1989	65	malattia							
1990	75	malattia							
1991	89	malattia							
1992	95	malattia							
1993	131	malattia							
1994	57	malattia							
1995	136	malattia (- 6) = 128							
1996	78	malattia (- 68) = 10							
1997	47	malattia							
ANNO	GIORNI	PERMESSI	ANNO	GIORNI	MINUTI	RITARDI E ASSENZE INGIUSTIFICATE			
1998	99	malattia							
1999	88	malattia							
2000	69	malattia							
2001	88	malattia							
2002	140	malattia							