

Септ.

11/2

830

TA DI ASSUNZIONE 26- febbraio 1973 CATEG. _____
ULLA OSTA UFF. COLLOC. N. P. D DATA 22-2-1973

TELEF.

VARIAZIO

TELEF.

TITOLO DI STUDIO Licenza Media Superiore

POSIZIONE MILITARE Esercito Italiano

INVALIDO

CATEG.

PROFUGO PROVENIENTE DA

ORFANO

VEDOVA

PENSIONATO

TESSERA N.

CARICHE SINDACALI

[illegible][illegible]

DATA DELL' ASSUNZIONE O DELLA VARIAZ.	QUALIFICA	CAT.	MANSIONI	MOTIVO DELLA VARIAZIONE	ASSEGNI FAMILIARI	RITENUTE	GUADAGNO MEDIO	CONTRIBUTI DITTA	COSTO MEDIO	OSSERVAZIONI
26-2-1973	Aprendista - motorista -									
4-4-75	Operaio 2 ^a classe									
4-4-78	Operaio 1 ^a classe									
1-1-78	Operaio qualificato			livello 8 ^o						
1-1-81	Operaio specializzato			livello 7 ^o						
1-1-89	Operaio specializzato			livello 6 ^o						
1-1-92	Operaio specializzato			livello 5 ^o						
1-6-96	Conduttore di linea			livello 6 ^o						
1-1-01	Operatore di Elettro - foratura			158						

Adibita n. 244 del 7/9/95 C.A.

SCATTI PER ANZIANITÀ (1)

[illegible]

ANNO	GIORNI	MALATTIE E INFORTUNI	F E R I E						F I R M A
			ANNO	DIRITTO GIORNI	USUFRUITE			PAGATE GIORNI	
					GIORNI	DAL	AL		
1974	✓								
1975	15	malattia <i>malattia</i>							
1976	12	<i>malattia</i>							
1977	15	<i>malattia</i>							
1978	✓								
1979	8	<i>malattia</i>							
1980	23	<i>malattia</i>							
1981	18	<i>malattia</i>							
1982	13	<i>malattia</i>							
1983	10	<i>malattia</i>							
1984	11	<i>malattia</i>							
1985	17	<i>malattia</i>							
1986	13	<i>malattia</i>							
1987	17	<i>malattia</i>							
1988	23	<i>malattia</i>							
1989	37	<i>malattia</i>							
1990	53	<i>malattia + gg. 12 infortunio</i>							
1991	60	<i>malattia</i>							
1992	86	<i>malattia + gg. 5 infortunio</i>							
1993	93	<i>malattia</i>							
1994	81	<i>malattia</i>							
1995	55	<i>malattia</i>							
ANNO	GIORNI	PERMESSI	ANNO	GIORNI	MINUTI	RITARDI E ASSENZE INGIUSTIFICATE			
1996	23	<i>malattia</i>							
1997	31	<i>malattia</i>							
1998	25	<i>malattia</i>							
1999	37	<i>malattia + 27 gg. infortunio</i>							
2000	52	<i>malattia</i>							
2001	109	<i>malattia</i>							
2002	108	<i>malattia</i>							



FIRMA:

N.	ELENCO DEI DOCUMENTI
1	Estratto di nascita -
2	certificato di nascita
3	certificato di matrimonio
4	certificato di buona condotta -
5	certificato penale
6	Titolo di studio
7	
8	Estr. visita medica
9	Libretto di lavoro -