

CODICE IMPRESA RAGIONE SOCIALE IMPRESA (33) MESE / ANNO (34) PAG. (35) DI PAG. (35)

1 COGNOME (36)

NOME (37)

CODICE OPERAIO C. E. CODICE FISCALE (38) DATA DI NASCITA (39) CANT. (40) FUORI PROV. (41) ALTRA CASSA (42)

DATA ASSUNZIONE (43) TIPO ASS. (44) CESSAZ. (45) TIPO CESS. (46) LIV. (47) MANS. (48) IMPONIBILE G. N. F. (49) IMPONIBILE CONTRIB. (50) IMPONIBILE TFR (51) ORE STRAORD. (64)

ORE ORDINARIE (52) , ORE MALATT. (53) ORE INFORTUNI (54) O. CARENZA (55) ORE FERIE (56) ORE FEST. (57) ORE C.I.G. (58) ORE CONGEDI (59) O. ASS. GIUST. (60) O. PER NON RET. (61)

DATA INIZIO MAL/INF (65) <input type="text"/>	FINE MAL/INF (66) <input type="text"/>	TIPO (67) <input type="text"/>	PREC. (68) <input type="text"/>	ORE ASS. ING. (69) <input type="text"/>	RIMBORSO (70) <input type="text"/>
DATA INIZIO MAL/INF (65) <input type="text"/>	FINE MAL/INF (66) <input type="text"/>	TIPO (67) <input type="text"/>	PREC. (68) <input type="text"/>	ORE ASS. ING. (69) <input type="text"/>	RIMBORSO (70) <input type="text"/>

G.N.F. (62) G.N.F. MAL/INF (63)

N.I. VAR. INDIRIZZO (VIA, CAP, CITTÀ) (71)

2 COGNOME (36)

NOME (37)

CODICE OPERAIO C. E. CODICE FISCALE (38) DATA DI NASCITA (39) CANT. (40) FUORI PROV. (41) ALTRA CASSA (42)

DATA ASSUNZIONE (43) TIPO ASS. (44) CESSAZ. (45) TIPO CESS. (46) LIV. (47) MANS. (48) IMPONIBILE G. N. F. (49) IMPONIBILE CONTRIB. (50) IMPONIBILE TFR (51) ORE STRAORD. (64)

ORE ORDINARIE (52) , ORE MALATT. (53) ORE INFORTUNI (54) O. CARENZA (55) ORE FERIE (56) ORE FEST. (57) ORE C.I.G. (58) ORE CONGEDI (59) O. ASS. GIUST. (60) O. PER NON RET. (61)

DATA INIZIO MAL/INF (65) <input type="text"/>	FINE MAL/INF (66) <input type="text"/>	TIPO (67) <input type="text"/>	PREC. (68) <input type="text"/>	ORE ASS. ING. (69) <input type="text"/>	RIMBORSO (70) <input type="text"/>
DATA INIZIO MAL/INF (65) <input type="text"/>	FINE MAL/INF (66) <input type="text"/>	TIPO (67) <input type="text"/>	PREC. (68) <input type="text"/>	ORE ASS. ING. (69) <input type="text"/>	RIMBORSO (70) <input type="text"/>

G.N.F. (62) G.N.F. MAL/INF (63)

N.I. VAR. INDIRIZZO (VIA, CAP, CITTÀ) (71)

3 COGNOME (36)

NOME (37)

CODICE OPERAIO C. E. CODICE FISCALE (38) DATA DI NASCITA (39) CANT. (40) FUORI PROV. (41) ALTRA CASSA (42)

DATA ASSUNZIONE (43) TIPO ASS. (44) CESSAZ. (45) TIPO CESS. (46) LIV. (47) MANS. (48) IMPONIBILE G. N. F. (49) IMPONIBILE CONTRIB. (50) IMPONIBILE TFR (51) ORE STRAORD. (64)

ORE ORDINARIE (52) , ORE MALATT. (53) ORE INFORTUNI (54) O. CARENZA (55) ORE FERIE (56) ORE FEST. (57) ORE C.I.G. (58) ORE CONGEDI (59) O. ASS. GIUST. (60) O. PER NON RET. (61)

DATA INIZIO MAL/INF (65) <input type="text"/>	FINE MAL/INF (66) <input type="text"/>	TIPO (67) <input type="text"/>	PREC. (68) <input type="text"/>	ORE ASS. ING. (69) <input type="text"/>	RIMBORSO (70) <input type="text"/>
DATA INIZIO MAL/INF (65) <input type="text"/>	FINE MAL/INF (66) <input type="text"/>	TIPO (67) <input type="text"/>	PREC. (68) <input type="text"/>	ORE ASS. ING. (69) <input type="text"/>	RIMBORSO (70) <input type="text"/>

G.N.F. (62) G.N.F. MAL/INF (63)

N.I. VAR. INDIRIZZO (VIA, CAP, CITTÀ) (71)