

319

FIRMA _____

CARICHE SINDACALI

MOTIVO *Quiescenza per dimissioni volontarie.*

DETRAZIONI D'IMPOSTA

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

FONDO DI PREVIDENZA

PERIODO

RETRIBUZIONE
COMPLESSIVACONTRIBUTO
VERSATO

OSSERVAZIONI

PERIODO

RETRIBUZIONE
COMPLESSIVACONTRIBUTO
VERSATO

OSSERVAZIONI

Iscriitto ai fondi
il 3/2/1963

[illegible][illegible]



FIRMA:

[illegible]

MALATTIE E INFORTUNI			FERIE						
ANNO	GIORNI		ANNO	DIRITTO GIORNI	GIORNI	DAL	AL	PAGATE GIORNI	FIRMA
1965	3	malattia							
1966	9	malattia							
1967	3	malattia							
1968	=								
1969	=								
1972	25	malattia							
1973	33	malattia							
1974	49	malattia							
1975	14	malattia + gg. 71 infortunio							
1976	43	malattia							
1977	20	malattia							
1978	//								
1979	5	malattia							
1980	//								
1981	5	malattia							
1982	=								
1983	21	malattia							
1984	8	malattia							
1985	20	malattia							
1986	54	malattia							
1987	28	malattia + gg. 8 infortunio							
1988	15	malattia							
ANNO	GIORNI	PERMESSI	ANNO	GIORNI	MINUTI	RITARDI E ASSENZE INGIUSTIFICATE			
1989	14	malattia							
1990	30	malattia							