

CARICHE SINDACALI _____

FIRMA _____

[illegible]

DATA DELL' ASSUNZIONE O DELLA VARIAZIONE			QUALIFICA	CAT.	MANSIONI	MOTIVO DELLA VARIAZIONE	RETRIBUZIONI MENSILI						ASSEGNI FAMILIARI	RITENUTE	RETRIBUZIONE PAGATA	CONTRIBUTI DITTA	COSTO MEDIO	NOTE
							RETRIBUZ.	CONTING.										
1	7	63	Biglie Naio			Reparto movimento												
1	3	69	ff. Autista di linea															
1	9	69	Autista di linea															
1	3	74	Autista anziano															
1	1	78	Conduttore di linea			livello 7°												
1	1	89	Conduttore di linea			livello 6°												
1	1	90	Agente di Movimento			livello 5°												
1	1	89	Agente di Movimento			livello 5°												



FIRMA:

[illegible][illegible]

ANNO		GIORNI	MALATTIE E INFORTUNI	F E R I E					
ANNO	DIRITTO GIORNI	GIORNI	DAL	AL	PAGATE GIORNI	F I R M A			
1966	10	malattia							
1967	11								
1968	24								
1969	11								
1970	4	malattia + gg. 50 infortunio							
1971	11	malattia + gg. 40 infortunio							
1972	26	malattia							
1973	35	malattia + gg. 18 infortunio							
1974	26	malattia + gg. 41 infortunio							
1975	177	malattia							
1976	69	malattia							
1977	74	malattia + gg. 3 infortunio							
1978	11								
1979	66	malattia							
1980	92	malattia							
1981	74	malattia							
1982	47	malattia							
1983	46	malattia							
1984	45	malattia							
1985	16	malattia + 172 gg. infortunio							
1986	34	malattia + 49 gg. infortunio							
1987	77	malattia							
ANNO	GIORNI	PERMESSI	ANNO	GIORNI	MINUTI	RITARDI E ASSENZE INGIUSTIFICATE			
1988	60	malattia							
1989	35	malattia							
1990	49	malattia							
1991	53	malattia							
1992	70	malattia + 48 infortunio							
1993	47	malattia							
1994	48	malattia							
1995	95	malattia							
1996	34	malattia							