

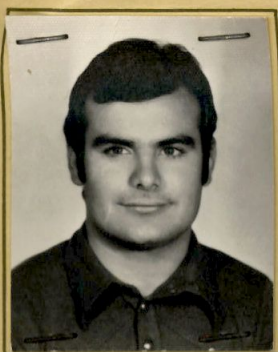
909

CARICHE SINDACALI

FIRMA

[illegible]

[illegible][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 finale
6	Titolo di studio
7	Congedo (copia)
8	Esito visite mediche
9	Libretto di lavoro

NO	GIORNI	MALATTIE E INFORTUNI	F E R I E					
			ANNO	DIRITTO GIORNI	USUFRUITE		PAGATE GIORNI	F I R M A
					GIORNI	DAL	AL	
76	2	malattia						
77	17	malattia						
78	//							
79	7	malattia						
80	8	malattia						
81	11	malattia						
82	10	malattia						
83	20	malattia						
84	9	malattia						
85	9	malattia						
86	24	malattia						
87	68	malattia						
88	26	malattia						
89	28	malattia						
90	24	malattia						
91	31	malattia						
92	7	malattia						
93	13	malattia						
94	44	malattia + gg. 7 infortunio						
95	14	malattia						
96	24	malattia						
97	14	malattia						
NO	GIORNI	P E R M E S S I	ANNO	GIORNI	MINUTI	RITARDI E ASSENZE INGIUSTIFICATE		
88	3	malattia						
9	//							
0	8	malattia						
1	6	malattia						
2	3	malattia						