

347

FIRMA _____

CARICHE SINDACALI

DETRAZIONI D'IMPOSTA

										DETRAZIONI D'IMPOSTA			
N.	COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	DATA DI NASCITA			ASSEGNI FAMILIARI	SCADENZA						
										QUOTA ESENTE			
										CONIUGE A CARICO			
										N. ____ FIGLI			
										N. ____ ALTRE PERSONE			
										PRODUZIONE REDDITO			
										ONERI FORFETTARI			
										ULTERIORE DETRAZIONE			
										TOTALE			
										QUOTA MENSILE			

FONDO DI PREVIDENZA

[illegible]

[illegible]

SCATTI PER ANZIANITÀ

[illegible]

[illegible][illegible]



FIRMA:

[illegible]

ANNO		GIORNI	MALATTIE E INFORTUNI	F E R I E					
ANNO	DIRITTO GIORNI	GIORNI	DAL	AL	PAGATE GIORNI	F I R M A			
1965	15	malattia							
1967	59	malattia							
1968	6	malattia							
1969	=								
1972	13	malattia + gg. 7 infortunio							
1973	3	malattia							
1974	5	malattia + gg. 13 infortunio							
1975	13	malattia + gg. 8 infortunio							
1976	14	malattia							
1977	4	malattia							
1978	=								
1979	20	malattia							
1980	13	malattia							
1981	25	malattia							
1982	36	malattia + 13 infortunio							
1983	33	malattia							
1984	28	malattia							
1985	24	malattia							
1986	22	malattia							
1987	24	malattia							
1988	26	malattia							
1989	22	malattia							
ANNO	GIORNI		ANNO	GIORNI	MINUTI	RITARDI E ASSENZE INGIUSTIFICATE			
1990	19	malattia							
1991	10	malattia							
1992	34	malattia							
1993	31	malattia							