

877

CARICHE SINDACALI

MOTIVO DIMISSIONI VOLONTARIE

FIRMA

N.	COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	DATA DI NASCITA	ASSEGNI FAMILIARI	SCADENZA	ANNOTAZIONI
	ETIOZ / P- NO-					

~~Chionico Casimo~~
 Adelp 363
 Vincento 204 3/21
 m. 22 f
 - 90 f

PREVIDENZA

PERIODO

PERIODO

RETRIBUZIONE
COMPLESSIVA

CONTRIBUTO
VERSATO

OSSERVAZIONI

[illegible]

[illegible]



FIRMA:

[illegible][illegible]