

854

FIRMA

[illegible]

[illegible]

ANNO		GIORNI	MALATTIE E INFORTUNI	F E R I E					
ANNO	DIRITTO GIORNI	USUFRUITE			PAGATE GIORNI	FIRMA			
		GIORNI	DAL	AL					
1976	17	malattia -							
1977	34	malattia -							
1978	46	malattia -							
1979	31	malattia + 49 infortuni -							
1980	75	malattia							
1981	75	malattia + 99. 42 infortuni -							
1982	80	malattia -							
1983	54	malattia							
1984	29	malattia							
1985	54	malattia							
1986	55	malattia							
1987	93	malattia							
1988	71	malattia							
1989	75	malattia							
1990	56	malattia							
1991	56	malattia							
1992	52	malattia							
1993	47	malattia							
1994	41	malattia							
1995	42	malattia							
1996	46	malattia							
1997	50	malattia							
ANNO	GIORNI	PERMESSI		ANNO	GIORNI	MINUTI	RITARDI E ASSENZE INGIUSTIFICATE		
1998	46	malattia							
1999	55	malattia							
2000	54	malattia							
2001	38	malattia							
2002	60	malattia							



FIRMA:

N.	ELENCO DEI DOCUMENTI
1	Certificato di nascita
2	Certificato di residenza
3	Certificato di cittadinanza
4	Certificato di buona condotta
5	Certificato penale
6	Titolo di studio (cop. 2)
7	Congedo (cop. 2)
8	Esito visita medica
9	Libretto di lavoro