

Protocollo MUT: 2013/000276 Del:22/01/2013 15.20.19

CODICE IMPRESA	RAGIONE SOCIALE IMPRESA	MESE / ANNO	PAG.	DI PAGG.
<input style="width:100%;" type="text"/>				

COGNOME	NOME
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>

CODICE OPERAIO C.E.	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	CANTIERE	FUORI PROV.	ALTRA CASSA
<input style="width:100%;" type="text"/>					

DATA ASSUNZIONE	TIPO ASS./OCC.	CESSAZ.	TIPO CESS.	LIVELLO	MANS.	IMPONIBILE G.N.F.	IMPONIBILE CONTRIB.	IMPONIBILE TFR	RETRIB. ORARIA
<input style="width:100%;" type="text"/>									
ORE ORDINARIE	ORE MALATT.	O. INFORTUNI	O. CARENZA	ORE FERIE	ORE FEST.	ORE CIG	O. CONGEDI	O. ASS. GIUST.	O. PERM. NON RETR.
<input style="width:100%;" type="text"/>									

**CANTIERE:**

DATA INIZ. MAL/INF	FINE MAL/INF	TIPO	RIC.	ORE ASS. ING.	RIMBORSO	ACC. GNF	ACC. GNF MAL/INF
<input style="width:100%;" type="text"/>							
<input style="width:100%;" type="text"/>							
<input style="width:100%;" type="text"/>							

NOTE	Fondo - data sottoisc. - scelta - modalita	Totale prevedi progresso
	- 22/06/2007 - AZ -	0,00

COGNOME	NOME
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>

CODICE OPERAIO C.E.	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	CANTIERE	FUORI PROV.	ALTRA CASSA
<input style="width:100%;" type="text"/>					

DATA ASSUNZIONE	TIPO ASS./OCC.	CESSAZ.	TIPO CESS.	LIVELLO	MANS.	IMPONIBILE G.N.F.	IMPONIBILE CONTRIB.	IMPONIBILE TFR	RETRIB. ORARIA
<input style="width:100%;" type="text"/>									
ORE ORDINARIE	ORE MALATT.	O. INFORTUNI	O. CARENZA	ORE FERIE	ORE FEST.	ORE CIG	O. CONGEDI	O. ASS. GIUST.	O. PERM. NON RETR.
<input style="width:100%;" type="text"/>									

**CANTIERE:**

DATA INIZ. MAL/INF	FINE MAL/INF	TIPO	RIC.	ORE ASS. ING.	RIMBORSO	ACC. GNF	ACC. GNF MAL/INF
<input style="width:100%;" type="text"/>							
<input style="width:100%;" type="text"/>							
<input style="width:100%;" type="text"/>							

NOTE	Fondo - data sottoisc. - scelta - modalita	Totale prevedi progresso
	- - -	0,00

COGNOME	NOME
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>

CODICE OPERAIO C.E.	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	CANTIERE	FUORI PROV.	ALTRA CASSA
<input style="width:100%;" type="text"/>					

DATA ASSUNZIONE	TIPO ASS./OCC.	CESSAZ.	TIPO CESS.	LIVELLO	MANS.	IMPONIBILE G.N.F.	IMPONIBILE CONTRIB.	IMPONIBILE TFR	RETRIB. ORARIA
<input style="width:100%;" type="text"/>									
ORE ORDINARIE	ORE MALATT.	O. INFORTUNI	O. CARENZA	ORE FERIE	ORE FEST.	ORE CIG	O. CONGEDI	O. ASS. GIUST.	O. PERM. NON RETR.
<input style="width:100%;" type="text"/>									

**CANTIERE:**

DATA INIZ. MAL/INF	FINE MAL/INF	TIPO	RIC.	ORE ASS. ING.	RIMBORSO	ACC. GNF	ACC. GNF MAL/INF
<input style="width:100%;" type="text"/>							
<input style="width:100%;" type="text"/>							
<input style="width:100%;" type="text"/>							

NOTE	Fondo - data sottoisc. - scelta - modalita	Totale prevedi progresso
	- - -	0,00