



ORDINE PROFESSIONE

Mese - Anno : Agosto 2024 Matricola INPS : 2101638863

Codice :		1 Cognome e nome : GUIDO GIANNI										Codice fiscale : GDUGNN68S11C351T										P.A.T. INAIL : 78099142/21										Qualifica: CAPO UFFICIO AREA										Data assunzione: 18/04/1989										Data cessazione:									
		1 Gi	2 Ve	3 Sa	4 Do	5 Lu	6 Ma	7 Me	8 Gi	9 Ve	10 Sa	11 Do	12 Lu	13 Ma	14 Me	15 Gi	16 Ve	17 Sa	18 Do	19 Lu	20 Ma	21 Me	22 Gi	23 Ve	24 Sa	25 Do	26 Lu	27 Ma	28 Me	29 Gi	30 Ve	31 Sa																													
ore lavorate		9,00	9,00																																																										
sigla				R	R	FE	FE	FE	FE	FE	R	R	FE	FE	FE	F	FE	R	R	FE	FE	FE	FE	FE	R	R	FE	FE	FE	FE	FE	FE	R																												
ore						5,00	8,00	5,00	9,00	9,00			5,00	8,00	5,00		9,00			5,00	8,00	5,00	9,00	9,00			5,00	8,00	5,00	9,00	9,00																														
sigla																																																													
ore																																																													

Codice :		3 Cognome e nome : CASSONE PATRIZIA										Codice fiscale : CSSPRZ61E54C351G										P.A.T. INAIL : 78099142/21										Qualifica: ADDETTA DI SEGRET.										Data assunzione: 01/05/2009										Data cessazione:									
		1 Gi	2 Ve	3 Sa	4 Do	5 Lu	6 Ma	7 Me	8 Gi	9 Ve	10 Sa	11 Do	12 Lu	13 Ma	14 Me	15 Gi	16 Ve	17 Sa	18 Do	19 Lu	20 Ma	21 Me	22 Gi	23 Ve	24 Sa	25 Do	26 Lu	27 Ma	28 Me	29 Gi	30 Ve	31 Sa																													
ore lavorate		ML	FE	R	R	FE	FE	FE	FE	FE	R	R	FE	FE	FE	F	FE	R	R	FE	FE	FE	FE	FE	R	R	FE	FE	FE	FE	FE	R																													
sigla						5,00	9,00	8,50	5,00	8,50			5,00	9,00	8,50		8,50			5,00	9,00	8,50	5,00	8,50			5,00	9,00	8,50	5,00	8,50																														
ore																																																													
sigla																																																													
ore																																																													

Codice :		Cognome e nome :										Codice fiscale :										P.A.T. INAIL :										Qualifica:										Data assunzione:										Data cessazione:									
ore lavorate																																																													
sigla																																																													
ore																																																													
sigla																																																													
ore																																																													

Codice :		Cognome e nome :										Codice fiscale :										P.A.T. INAIL :										Qualifica:										Data assunzione:										Data cessazione:									
ore lavorate																																																													
sigla																																																													
ore																																																													
sigla																																																													
ore																																																													

Codice :		Cognome e nome :										Codice fiscale :										P.A.T. INAIL :										Qualifica:										Data assunzione:										Data cessazione:									
ore lavorate																																																													
sigla																																																													
ore																																																													
sigla																																																													
ore																																																													

del 16/01/2009

Teamsystem S.p.A., Autorizzazione Inail n.343

stampato il 04/09/24 alle ore 11:50:04