



ORDINE PROFESSIONI

Mese - Anno : Aprile 2025 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 Ma	2 Me	3 Gi	4 Ve	5 Sa	6 Do	7 Lu	8 Ma	9 Me	10 Gi	11 Ve	12 Sa	13 Do	14 Lu	15 Ma	16 Me	17 Gi	18 Ve	19 Sa	20 Do	21 Lu	22 Ma	23 Me	24 Gi	25 Ve	26 Sa	27 Do	28 Lu	29 Ma	30 Me				
ore lavorate	8,00	5,00	9,00	9,00			5,00	8,00	5,00	9,00	9,00			5,00	8,00	5,00	9,00	9,00				8,00	5,00	9,00				5,00	8,00	5,00				
sigla					R	R	ST		ST		ST	R	R						R	R	F				F	R	R							
ore							2,00		2,00		1,00																							
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 Ma	2 Me	3 Gi	4 Ve	5 Sa	6 Do	7 Lu	8 Ma	9 Me	10 Gi	11 Ve	12 Sa	13 Do	14 Lu	15 Ma	16 Me	17 Gi	18 Ve	19 Sa	20 Do	21 Lu	22 Ma	23 Me	24 Gi	25 Ve	26 Sa	27 Do	28 Lu	29 Ma	30 Me				
ore lavorate	9,00	8,50	5,00	8,50			5,00	9,00	8,50	5,00	8,50			5,00	9,00	8,50	5,00	8,50				9,00	8,50	5,00				5,00	9,00	8,50				
sigla				ST	R	R						R	R	ST			ST		R	R	F			ST	F	R	R							
ore				1,00										2,00			2,00						2,00											
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																																		