



ORDINE PROFESSIONI

Mese - Anno : Novembre 2017

Matricola INPS : 2101638863

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

Teamsystem S.p.A., Autorizzazione Inail n.343 del 16/01/2009

stampato il 01/12/17 alle ore 12:35:33