



ORDINE PROFESSIO

Mese - Anno : Novembre 2019

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

del 16/01/2009

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

stampato il 02/12/19 alle ore 11:58:17