



ORDINE PROFESSIONE

Mese - Anno : Ottobre 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 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	31 Ve									
ore lavorate		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			5,00	8,00	5,00	9,00	9,00									
sigla				ST	R	R			ST			R	R					R	R							R	R														
ore				3,00					3,00																																
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 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	31 Ve									
ore lavorate		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			5,00	9,00	8,50	5,00	8,50									
sigla					R	R						R	R					R	R							R	R														
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 03/11/25 alle ore 11:27:58