Dita: 10/001 ORDINE DEGLI ARCHITETTI DI CATANIA
ORDINE PROFESSIO

Mese-Anno: Febbraio 2016

Codice cliente INAIL : 5775052/92 Foglio N. 17255 Autorizzazione numerazione unitaria n.46804 del 02/02/2009

INAIL

Mese - An	no : Fe	bbraio	201	6							Ma	tricola I	NPS:	210	163886	3															
Codice :		1 Cogn	ome e n	ome : GU	IDO GI	ANNI		Codice fiscale: GDUGNN68S11C351T P.A.T. INAIL: 78										78099142/21 Qualifica: CAPO UFFICIO AREA Data assunzione: 18/04/1989 Data cessazione:													
	1 Lu	2 Ma	3 Me	4 Gi	5 Ve	6 Sa	7 Do	8 Lu	9 Ma	10 Me	11 Gi	12 Ve	13 Sa	14 Do	15 Lu	16 Ma	17 Me	18 Gi	19 Ve	20 Sa	21 Do	22 Lu	23 Ma	24 Me	25 Gi	26 Ve	27 S	28 Do	29 Lu		
ore lavorate	7,50	5,00	5,00	9,00				7,50	5,00	5,00	9,00	9,50			7,50	5,00	5,00	9,00	9,50			7,50	5,00	5,00	9,00	9,50			7,50		
sigla			ST		F	R	R	ST		ST			R	R	ST		ST			R	R	ST		ST			R	R	ST		
ore			2,00					2,00		2,00					3,00		3,00					3,00		5,00					2,00		
sigla																															
ore																															
Codice :		3 Com	ome e n	ome · CA	SSONE	PATRIZ	IA			Codice fi	scale :	CSSPR	Z61E54	C351G	РΔТ	INAII ·	78099	142/21	Qualit	fica: AD	DETTA	DI SEG	RET.	Data as	sunzion	e: 01/0	5/2009	Data c	essazione		=
coulce.	1 Lu							8 Lu		10 Me				14 Do					-									28 Do		<u> </u>	
ore lavorate	5,00	8,00	8,50	5,00				5,00	8,00	8,50	5,00	9,50			5,00	8,00	8,50	5,00	9,50			5,00	8,00	8,50	5,00	9,50			5,00		
	,	ST	ST	,	F	R	R		ST	ST	,	ST	R	R		ST	ST		ST	R	R		ST				R	R	,		
sigla		2,00			-				2,00			1,00				1,00			2,00				1,00								
ore		2,00	1,00						2,00	1,00		1,00				1,00	1,00		2,00				1,00								
sigla																															
ore																															
a :								Codice fiscale :						P.A.T. INAIL : Qualifica:								n.			1	Data cessazione:					
Codice :		Cogn	ome e n	ome :		1				Codice fi	scale :				P.A.T	. INAIL :			Qualit	ica:				Data as	sunzion	e:		Data c	essazione	:	
ore lavorate																															
sigla																															
ore																															
sigla																															
ore																															
Codice :		Cognome e nome :								Codice fi	scale :					P.A.T. INAIL :			Qualifica:					Data assunzione:				Data cessazione:			
ore lavorate																															
sigla																															
ore																															
sigla																															
ore																															
Codice :		Cogn	ome e n			Codice fiscale :					P.A.T	P.A.T. INAIL :				Qualifica:				Data assunzione:				Data cessazione:							
	-	l		l									l								-	ļ						 			
ore lavorate																															
sigla																															
ore																															
sigla																															
ore																															
L	L	l	L	l		L							l								L	L						L			