



CODICE IMPRESA					RAGIONE SOCIALE IMPRESA										MESE/ANNO			PAG.		DI PAGG.										
46					47																48				49			50		

1

COGNOME										NOME									
51										52									

CODICE OPERAIO C.E.					CODICE FISCALE										DATA DI NASCITA			CANT.		FUORI PROV.		ALTRA CASSA										
53					54															55				56			57			58		

DATA ASSUNZIONE				TIPO ASS.		CESSAZ.		TIPO CESSAZ.		LIV.		MANS.		IMPONIBILE G.N.F.			IMPONIBILE CONTRIB.			IMPONIBILE TFR			ALTRI DATI															
59				60		61		62		63		64		65													66				67				68			

ORE ORDINARIE			O. MALATT.			O. INFORTUN.			O. CARENZA			O. FERIE			O. FEST.			O. C.I.G.			O. CONGEDI			O. ASS. GIUST.			O. PER. NON RET.			ALTRI DATI		
68			69			70			71			72			73			74			75			76			77			86		

DATA INIZIO MAL/INF				FINE MAL/INF		TIPO		RIC.		ORE ASS. ING			CONGUAGLIO			G.N.F.			G.N.F. MAL/INF			ALTRI DATI									
80				81		82		83		84																					

DATA INIZIO MAL/INF				FINE MAL/INF		TIPO		RIC.		ORE ASS. ING			CONGUAGLIO			PREVEDI 1			PREVEDI 2			PREVEDI 3								
80				81		82		83		84																				

INDIRIZZO:

ATTENZIONE: PER I NUOVI ASSUNTI COMPILARE LA SCHEDA ANAGRAFICA (mod. 02/ANOP) ED INVIARE COPIA DEL CODICE FISCALE

2

COGNOME										NOME									
51										52									

CODICE OPERAIO C.E.					CODICE FISCALE										DATA DI NASCITA			CANT.		FUORI PROV.		ALTRA CASSA										
53					54															55				56			57			58		

DATA ASSUNZIONE				TIPO ASS.		CESSAZ.		TIPO CESSAZ.		LIV.		MANS.		IMPONIBILE G.N.F.			IMPONIBILE CONTRIB.			IMPONIBILE TFR			ALTRI DATI																			
59				60		61		62		63		64		65																	66				67				86			

ORE ORDINARIE			O. MALATT.			O. INFORTUN.			O. CARENZA			O. FERIE			O. FEST.			O. C.I.G.			O. CONGEDI			O. ASS. GIUST.			O. PER. NON RET.			ALTRI DATI		
68			69			70			71			72			73			74			75			76			77			87		

DATA INIZIO MAL/INF				FINE MAL/INF		TIPO		RIC.		ORE ASS. ING			CONGUAGLIO			G.N.F.			G.N.F. MAL/INF			ALTRI DATI									
80				81		82		83		84																					

DATA INIZIO MAL/INF				FINE MAL/INF		TIPO		RIC.		ORE ASS. ING			CONGUAGLIO			PREVEDI 1			PREVEDI 2			PREVEDI 3								
80				81		82		83		84																				

INDIRIZZO:

ATTENZIONE: PER I NUOVI ASSUNTI COMPILARE LA SCHEDA ANAGRAFICA (mod. 02/ANOP) ED INVIARE COPIA DEL CODICE FISCALE

3

COGNOME										NOME									
51										52									

CODICE OPERAIO C.E.					CODICE FISCALE										DATA DI NASCITA			CANT.		FUORI PROV.		ALTRA CASSA										
53					54															55				56			57			58		

DATA ASSUNZIONE				TIPO ASS.		CESSAZ.		TIPO CESSAZ.		LIV.		MANS.		IMPONIBILE G.N.F.			IMPONIBILE CONTRIB.			IMPONIBILE TFR			ALTRI DATI																			
59				60		61		62		63		64		65																	66				67				86			

ORE ORDINARIE			O. MALATT.			O. INFORTUN.			O. CARENZA			O. FERIE			O. FEST.			O. C.I.G.			O. CONGEDI			O. ASS. GIUST.			O. PER. NON RET.			ALTRI DATI		
68			69			70			71			72			73			74			75			76			77			87		

DATA INIZIO MAL/INF				FINE MAL/INF		TIPO		RIC.		ORE ASS. ING			CONGUAGLIO			G.N.F.			G.N.F. MAL/INF			ALTRI DATI									
80				81		82		83		84																					

DATA INIZIO MAL/INF				FINE MAL/INF		TIPO		RIC.		ORE ASS. ING			CONGUAGLIO			PREVEDI 1			PREVEDI 2			PREVEDI 3								
80				81		82		83		84																				

INDIRIZZO:

ATTENZIONE: PER I NUOVI ASSUNTI COMPILARE LA SCHEDA ANAGRAFICA (mod. 02/ANOP) ED INVIARE COPIA DEL CODICE FISCALE