



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

1	COGNOME 51						NOME 52					
---	---------------	--	--	--	--	--	------------	--	--	--	--	--

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

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

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

DATA INIZIO MAL/INF 80	FINE MAL/INF 81	TIPO 82	RIC. 83	ORE ASS. ING 84	CONGUAGLIO 85	G.N.F. 78	G.N.F. MAL/INF 79	88		
---------------------------	--------------------	------------	------------	--------------------	------------------	--------------	----------------------	----	--	--

DATA INIZIO MAL/INF 80	FINE MAL/INF 81	TIPO 82	RIC. 83	ORE ASS. ING 84	CONGUAGLIO 85	PREVEDI 1 89	PREVEDI 2 90	PREVEDI 3 91			
---------------------------	--------------------	------------	------------	--------------------	------------------	-----------------	-----------------	-----------------	--	--	--

## INDIRIZZO:

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

2	COGNOME 51						NOME 52					
---	---------------	--	--	--	--	--	------------	--	--	--	--	--

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

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

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

DATA INIZIO MAL/INF 80	FINE MAL/INF 81	TIPO 82	RIC. 83	ORE ASS. ING 84	CONGUAGLIO 85	G.N.F. 78	G.N.F. MAL/INF 79	88		
---------------------------	--------------------	------------	------------	--------------------	------------------	--------------	----------------------	----	--	--

DATA INIZIO MAL/INF 80	FINE MAL/INF 81	TIPO 82	RIC. 83	ORE ASS. ING 84	CONGUAGLIO 85	PREVEDI 1 89	PREVEDI 2 90	PREVEDI 3 91			
---------------------------	--------------------	------------	------------	--------------------	------------------	-----------------	-----------------	-----------------	--	--	--

## INDIRIZZO:

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

3	COGNOME 51						NOME 52					
---	---------------	--	--	--	--	--	------------	--	--	--	--	--

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

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

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

DATA INIZIO MAL/INF 80	FINE MAL/INF 81	TIPO 82	RIC. 83	ORE ASS. ING 84	CONGUAGLIO 85	G.N.F. 78	G.N.F. MAL/INF 79	88		
---------------------------	--------------------	------------	------------	--------------------	------------------	--------------	----------------------	----	--	--

DATA INIZIO MAL/INF 80	FINE MAL/INF 81	TIPO 82	RIC. 83	ORE ASS. ING 84	CONGUAGLIO 85	PREVEDI 1 89	PREVEDI 2 90	PREVEDI 3 91			
---------------------------	--------------------	------------	------------	--------------------	------------------	-----------------	-----------------	-----------------	--	--	--

## INDIRIZZO:

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