



CODICE IMPRESA				RAGIONE SOCIALE IMPRESA												MESE / ANNO		PAG.		DI PAGG.	
<input type="text"/>												<input type="text"/>									

N-.....

COGNOME										NOME									
<input type="text"/>																			

CODICE OPERAIO C.E.				CODICE FISCALE												DATA DI NASCITA		CANT.		FUORI PROV.		ALTRA CASSA	
<input type="text"/>												<input type="text"/>											

DATA ASSUNZIONE		TIPO ASS.	CESSAZ.		TIPO CESS.	LIV.	MANS.	IMPONIBILE G.N.F.		IMPONIBILE CONTRIB.		IMPONIBILE TFR		G.G. RIEN.	
<input type="text"/>															

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	
<input type="text"/>																					

DATA INIZIO MAL/INF		FINE MAL/INF		TIPO	RIC.	ORE ASS. ING.		CONGUAGLIO / RIMBORSO		G.N.F.		G.N.F. MAL/INF		ALTRI DATI	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								

DATA INIZIO MAL/INF		FINE MAL/INF		TIPO	RIC.	ORE ASS. ING.		CONGUAGLIO / RIMBORSO		RETRIB. ORARIA		ALTRI DATI	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								

CANT.		ALTRA CASSA		ORE ORD. CANT.		CANT.		ALTRA CASSA		ORE ORD. CANT.		CANT.		ALTRA CASSA		ORE ORD. CANT.	
<input type="text"/>																	

N-.....

COGNOME										NOME									
<input type="text"/>																			

CODICE OPERAIO C.E.				CODICE FISCALE												DATA DI NASCITA		CANT.		FUORI PROV.		ALTRA CASSA	
<input type="text"/>												<input type="text"/>											

DATA ASSUNZIONE		TIPO ASS.	CESSAZ.		TIPO CESS.	LIV.	MANS.	IMPONIBILE G.N.F.		IMPONIBILE CONTRIB.		IMPONIBILE TFR		G.G. RIEN.	
<input type="text"/>															

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	
<input type="text"/>																					

DATA INIZIO MAL/INF		FINE MAL/INF		TIPO	RIC.	ORE ASS. ING.		CONGUAGLIO / RIMBORSO		G.N.F.		G.N.F. MAL/INF		ALTRI DATI	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								

DATA INIZIO MAL/INF		FINE MAL/INF		TIPO	RIC.	ORE ASS. ING.		CONGUAGLIO / RIMBORSO		RETRIB. ORARIA		ALTRI DATI	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								

CANT.		ALTRA CASSA		ORE ORD. CANT.		CANT.		ALTRA CASSA		ORE ORD. CANT.		CANT.		ALTRA CASSA		ORE ORD. CANT.	
<input type="text"/>																	

N-.....

COGNOME										NOME									
<input type="text"/>																			

CODICE OPERAIO C.E.				CODICE FISCALE												DATA DI NASCITA		CANT.		FUORI PROV.		ALTRA CASSA	
<input type="text"/>												<input type="text"/>											

DATA ASSUNZIONE		TIPO ASS.	CESSAZ.		TIPO CESS.	LIV.	MANS.	IMPONIBILE G.N.F.		IMPONIBILE CONTRIB.		IMPONIBILE TFR		G.G. RIEN.	
<input type="text"/>															

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	
<input type="text"/>																					

DATA INIZIO MAL/INF		FINE MAL/INF		TIPO	RIC.	ORE ASS. ING.		CONGUAGLIO / RIMBORSO		G.N.F.		G.N.F. MAL/INF		ALTRI DATI	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								

DATA INIZIO MAL/INF		FINE MAL/INF		TIPO	RIC.	ORE ASS. ING.		CONGUAGLIO / RIMBORSO		RETRIB. ORARIA		ALTRI DATI	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								

CANT.		ALTRA CASSA		ORE ORD. CANT.		CANT.		ALTRA CASSA		ORE ORD. CANT.		CANT.		ALTRA CASSA		ORE ORD. CANT.	
<input type="text"/>																	

