



CASSA EDILE DELLA PROVINCIA AREZZO  
ELENCO DEI LAVORATORI OCCUPATI



MOD. 2

CODICE IMPRESA \_\_\_\_\_ RAGIONE SOCIALE IMPRESA \_\_\_\_\_ MESE / ANNO \_\_\_\_\_ PAG. \_\_\_\_\_ DI PAGG. \_\_\_\_\_

**1**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CODICE OPERAIO C.E. \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ FUOPRI PROV. \_\_\_\_\_ ALTRA CASSA \_\_\_\_\_

DATA ASSUNZIONE \_\_\_\_\_ TIPO ASS. \_\_\_\_\_ TIPO OCC. \_\_\_\_\_ CESS. TIPO CESS. \_\_\_\_\_ LIVELLO \_\_\_\_\_ MANS. \_\_\_\_\_ IMPONIBILE G.N.F. \_\_\_\_\_ IMPONIBILE CONTRIB. \_\_\_\_\_ IMPONIBILE TFR \_\_\_\_\_ PAGA ORARIA \_\_\_\_\_

CANTIERE: \_\_\_\_\_ ORE ORD. \_\_\_\_\_ ORE FEST. \_\_\_\_\_ IMP. GNF \_\_\_\_\_ IMP. CONTR. \_\_\_\_\_ ACC. GNF. \_\_\_\_\_

O.ORDIN. \_\_\_\_\_ O.MALATT. \_\_\_\_\_ O.INFORTUNI \_\_\_\_\_ O.CARENZA \_\_\_\_\_ O.FERIE \_\_\_\_\_ O.FEST. \_\_\_\_\_ ORE CIG \_\_\_\_\_ O.CONGEDI \_\_\_\_\_ O.ASS.GIUST. \_\_\_\_\_ O.PERM.RETR. \_\_\_\_\_ PERM.NON RETR. \_\_\_\_\_ F.DO SANIT. \_\_\_\_\_

C01 C02 C03 A01 A02 A04 A05 A06 A07 A08 A09 A10 A11 A12 A13 A14 A15

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

**Integrazione APE:**

DATA INIZ. MAL/INF \_\_\_\_\_ FINE MAL/INF \_\_\_\_\_ TIPO \_\_\_\_\_ RIC. \_\_\_\_\_ ORE ASS. ING. \_\_\_\_\_ CONG./RIMBORSO \_\_\_\_\_ ACC. GNF \_\_\_\_\_ ACC. GNF \_\_\_\_\_ O.Perm.Res \_\_\_\_\_ O.Ferie \_\_\_\_\_

DATA INIZ. MAL/INF \_\_\_\_\_ FINE MAL/INF \_\_\_\_\_ TIPO \_\_\_\_\_ RIC. \_\_\_\_\_ ORE ASS. ING. \_\_\_\_\_ CONG./RIMBORSO \_\_\_\_\_

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

CONTR. IMP. \_\_\_\_\_ CONTR. LAVOR \_\_\_\_\_ QUOTA TFR \_\_\_\_\_ CONTR. VOL \_\_\_\_\_ CONTRATT. \_\_\_\_\_

Fondo - data sottoisc. - scelta - modalita' \_\_\_\_\_ Totale prevedi progresso \_\_\_\_\_

- 12/06/2007 - AZ -

**2**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CODICE OPERAIO C.E. \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ FUOPRI PROV. \_\_\_\_\_ ALTRA CASSA \_\_\_\_\_

DATA ASSUNZIONE \_\_\_\_\_ TIPO ASS. \_\_\_\_\_ TIPO OCC. \_\_\_\_\_ CESS. TIPO CESS. \_\_\_\_\_ LIVELLO \_\_\_\_\_ MANS. \_\_\_\_\_ IMPONIBILE G.N.F. \_\_\_\_\_ IMPONIBILE CONTRIB. \_\_\_\_\_ IMPONIBILE TFR \_\_\_\_\_ PAGA ORARIA \_\_\_\_\_

CANTIERE: \_\_\_\_\_ ORE ORD. \_\_\_\_\_ ORE FEST. \_\_\_\_\_ IMP. GNF \_\_\_\_\_ IMP. CONTR. \_\_\_\_\_ ACC. GNF. \_\_\_\_\_

O.ORDIN. \_\_\_\_\_ O.MALATT. \_\_\_\_\_ O.INFORTUNI \_\_\_\_\_ O.CARENZA \_\_\_\_\_ O.FERIE \_\_\_\_\_ O.FEST. \_\_\_\_\_ ORE CIG \_\_\_\_\_ O.CONGEDI \_\_\_\_\_ O.ASS.GIUST. \_\_\_\_\_ O.PERM.RETR. \_\_\_\_\_ PERM.NON RETR. \_\_\_\_\_ F.DO SANIT. \_\_\_\_\_

C01 C02 C03 A01 A02 A04 A05 A06 A07 A08 A09 A10 A11 A12 A13 A14 A15

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

**Integrazione APE:**

DATA INIZ. MAL/INF \_\_\_\_\_ FINE MAL/INF \_\_\_\_\_ TIPO \_\_\_\_\_ RIC. \_\_\_\_\_ ORE ASS. ING. \_\_\_\_\_ CONG./RIMBORSO \_\_\_\_\_ ACC. GNF \_\_\_\_\_ ACC. GNF \_\_\_\_\_ O.Perm.Res \_\_\_\_\_ O.Ferie \_\_\_\_\_

DATA INIZ. MAL/INF \_\_\_\_\_ FINE MAL/INF \_\_\_\_\_ TIPO \_\_\_\_\_ RIC. \_\_\_\_\_ ORE ASS. ING. \_\_\_\_\_ CONG./RIMBORSO \_\_\_\_\_

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

CONTR. IMP. \_\_\_\_\_ CONTR. LAVOR \_\_\_\_\_ QUOTA TFR \_\_\_\_\_ CONTR. VOL \_\_\_\_\_ CONTRATT. \_\_\_\_\_

Fondo - data sottoisc. - scelta - modalita' \_\_\_\_\_ Totale prevedi progresso \_\_\_\_\_

- 11/05/2007 - AZ -

**3**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CODICE OPERAIO C.E. \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ FUOPRI PROV. \_\_\_\_\_ ALTRA CASSA \_\_\_\_\_

DATA ASSUNZIONE \_\_\_\_\_ TIPO ASS. \_\_\_\_\_ TIPO OCC. \_\_\_\_\_ CESS. TIPO CESS. \_\_\_\_\_ LIVELLO \_\_\_\_\_ MANS. \_\_\_\_\_ IMPONIBILE G.N.F. \_\_\_\_\_ IMPONIBILE CONTRIB. \_\_\_\_\_ IMPONIBILE TFR \_\_\_\_\_ PAGA ORARIA \_\_\_\_\_

CANTIERE: \_\_\_\_\_ ORE ORD. \_\_\_\_\_ ORE FEST. \_\_\_\_\_ IMP. GNF \_\_\_\_\_ IMP. CONTR. \_\_\_\_\_ ACC. GNF. \_\_\_\_\_

O.ORDIN. \_\_\_\_\_ O.MALATT. \_\_\_\_\_ O.INFORTUNI \_\_\_\_\_ O.CARENZA \_\_\_\_\_ O.FERIE \_\_\_\_\_ O.FEST. \_\_\_\_\_ ORE CIG \_\_\_\_\_ O.CONGEDI \_\_\_\_\_ O.ASS.GIUST. \_\_\_\_\_ O.PERM.RETR. \_\_\_\_\_ PERM.NON RETR. \_\_\_\_\_ F.DO SANIT. \_\_\_\_\_

C01 C02 C03 A01 A02 A04 A05 A06 A07 A08 A09 A10 A11 A12 A13 A14 A15

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

**Integrazione APE:**

DATA INIZ. MAL/INF \_\_\_\_\_ FINE MAL/INF \_\_\_\_\_ TIPO \_\_\_\_\_ RIC. \_\_\_\_\_ ORE ASS. ING. \_\_\_\_\_ CONG./RIMBORSO \_\_\_\_\_ ACC. GNF \_\_\_\_\_ ACC. GNF \_\_\_\_\_ O.Perm.Res \_\_\_\_\_ O.Ferie \_\_\_\_\_

DATA INIZ. MAL/INF \_\_\_\_\_ FINE MAL/INF \_\_\_\_\_ TIPO \_\_\_\_\_ RIC. \_\_\_\_\_ ORE ASS. ING. \_\_\_\_\_ CONG./RIMBORSO \_\_\_\_\_

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

CONTR. IMP. \_\_\_\_\_ CONTR. LAVOR \_\_\_\_\_ QUOTA TFR \_\_\_\_\_ CONTR. VOL \_\_\_\_\_ CONTRATT. \_\_\_\_\_

Fondo - data sottoisc. - scelta - modalita' \_\_\_\_\_ Totale prevedi progresso \_\_\_\_\_

- 12/06/2007 - AZ -

C01: Congedo matrimoniale  
C02: Congedo maternità/paternità  
C03: Servizio militare  
A01: Permessi sindacali A02: Assemblee sindacali A04: Assenza facoltativa per mater/patern A05: Corsi di formazione A06: Provvedimenti disciplinari  
A07: Funzioni elettive A08: Congedi parentali A09: Provvedimenti autorità giudiziaria A10: Ferie collettive non maturate A11: Ore dichiarate ad altre casse edili  
A12: Scioperi A13: Assenze ingiustificate sanzionate A14: Aspettativa non retribuita A15: Donazione sangue

Protocollo MUT: 2019/002328 Del: 12/06/2019 15:22:34