COMMUNICATION FORM

MONTH OF: _____

DIPENDENTE

DIPENDENTE		DATI ASSUNZIONE					CODICE FISCALE
Nome	Data Assunz.	Data Assunz.	Data Pr.Scatto	Data Dimis.	Data Conv.	Cd. Paga	Codice Fiscale

ANAGRAFICA DIPENDENTE

ORGANIZZATIVI				POSIZIONE DEL DIPENDENTE				STATUS	
Acty Cd	Dept. Cd.	Branch Cd.	J.O.R. CD	Qualif.Contr.	Codice Retr.	Tratt. Pensio.	N.ro Mesi Fiscal	Situaz. Angr.	Sit.Pres.TFR

CODICI DETRAZIONE							CODICI				
Con.	% Detr. Al. Fam.	Detr. hav. Dip.	Nr. Fig. per Detr.	Soppr. Detr.	Nr. A1. Fam.	% Detr. Fg.-3/a	WW-FF	Lari. Al.	Quad. Cd	Pr. S/L	M.Anzi

DATI PERSONALI								
di Nascita	S . O . N Nr.	Qualifica	Badget Rate	Badget Rate A-1	Badget Rate A-2	Cod. Is. INAIL	Swc. L. M.	Dip. Dec. -Nr Ered

ICILIO FISCALE			ESTREMI DEL PAGAMENTO					
Com. Dom. Fisc.	Prov. Dom. Fisc.	CAP. Dom. Fisc.	Piazza di Pag.	C. A. B.	A. B. I.	Cd.Paga m.	Istituto Bancario	Nr. C/C

FERIE & R. O. L.								
Y..	A/L Bal. C. Y.	R. O. L. Spett.	R. O. L. Fruite	R. O. L. Resid.	A/L Due P. Y.	A/L Tk P. Y.	A/L Bal. P. Y.	A/L Entitl.

RESIDENZA		UNION CODE					
Indirizzo di Residenza	C. A. P. di Res.	UIL (NA)	UIL (GA)	UIL (LM)	CISL (NA)	CISL (GA)	CISL (LM)
		1	3	5	2	4	6

DATI RETRIBUTIVI

PRESTITI			DATI MENSILI			
ank Loan Nr. Rate	Bank Loan Balance	Bank Loan Payment	W. G. I. Number	W. G. I. Old	Valore Ass. Familiari	

	FREQUENZE N.1		PROGRESSIVI			
CE I. N. P. S.	EX FUNZIONE N.1		ADDIZIONALE COMUNALE		DETRAZIONE MENU' DEI FISCALI(FIS.#)	
Liv. Inq.INPS	CD Az. INPS	13a Flag	14a Flag	Codice Comunale A. P.	Codice Comunale A. C.	Nr. Giorni Per Detr	Nr. Mesi
							Fisc. #1_____ Fisc. #2_____ " #8_____ " #9_____

VALORI IN DATA ENTRY PER LICENZIATI

MOVIMENTI DA INPUT	DATI PRESENZAI	
39= Val. 1	GIORNI Dm10 =	SETTIMANE LAVORATIVE. =

NAVETTR NSA NAPLES 7410/9 (REV. 4-01)