

CODICE IMPRESA	MESE / ANNO	RAGIONE SOCIALE IMPRESA

COGNOME E NOME LAVORATORE	CODICE FISCALE LAVORATORE

DATA DI NASCITA	COMUNE / NAZIONE DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	TIPO ASS.NE	COD.LIV	* ore PT

INDIRIZZO	COMUNE	CAP	PROV.

IBAN PER ACCREDITO GNF APE PST	CELLULARE

N. SCARPE	TAGLIA	INDIRIZZO MAIL	PAGA ORARIA

COGNOME E NOME LAVORATORE	CODICE FISCALE LAVORATORE

DATA DI NASCITA	COMUNE / NAZIONE DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	TIPO ASS.NE	COD.LIV	* ore PT

INDIRIZZO	COMUNE	CAP	PROV.

IBAN PER ACCREDITO GNF APE PST	CELLULARE

N. SCARPE	TAGLIA	INDIRIZZO MAIL	PAGA ORARIA

COGNOME E NOME LAVORATORE	CODICE FISCALE LAVORATORE

DATA DI NASCITA	COMUNE / NAZIONE DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	TIPO ASS.NE	COD.LIV	* ore PT

INDIRIZZO	COMUNE	CAP	PROV.

IBAN PER ACCREDITO GNF APE PST	CELLULARE

N. SCARPE	TAGLIA	INDIRIZZO MAIL	PAGA ORARIA

N.SCARPE
indicare numerazione ITALIANA

TIPO ASS.NE	
Tempo indeterminato	TI
Tempo determinato	TD
Apprendistato	A
Part-Time * indicare n° di ore settimanali	PT

COD. LIV IMPIEGATI	
imp. I livello	I1
imp. II livello	I2
imp. III livello	I3
imp. IV livello	I4
imp. V livello	I5

COD. LIV OPERAI	
op. comune	O1
op. qualificato	O2
op. specializzato	O3
op. IV livello	O4
op. V livello	O5
APPRENDISTA	* vedi tabella presente sul nostro sito www.caesardegna.it

TAGLIA
INDICARE TAGLIE : S-M-L-XL-XXL