

N. ord. Matr.	COGNOME E NOME qualifica	PRESTAZIONI PER CIASCUNA GIORNATA																															ORE ORDinarie			ORE STR.		MALATT. INFORT.		GIORNI		Retribuzione oraria €																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Lavorate	Festive	Per ferie	al ____%	al ____%	Carenza ____%	al ____%	Lavorati	Retribuiti																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
1	CAPUTO SAWATORE	F	D	8	8	8	8	8	/	D	8	8	8	8	8	/	D	8	8	8	8	8	/	D	8	8	8	8	8	/	D	8																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												</

DITTA O REPARTO

CHIRENTI S.r.l.Viale Risorgimento, 9
73020 CASTRI DI LECCE (LE)

P.I.-C.F.-R.I.: 05041370759

Annotazioni

MAGGIO 2021

FOGLIO PRESENZE

n. 48

Vidimazione

Periodo

N. ord. Matr.	COGNOME E NOME qualifica	PRESTAZIONI PER CIASCUNA GIORNATA																															ORE ORDINARIE			ORE STR.		MALATT. INFORT.		GIORNI		Retribuzione								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Lavorate	Festive	Per ferie	al %	al %	Carenza	al %	al %	Lavorati	Retribuiti	oraria €							
18	CIRACI CONCETTA	o	F	D	6	6	6	6	6	6	D	6	6	6	6	6	D	6	6	6	6	6	D	6	6	6	6	6	6	D	6																			
		s																																																
19	PELLE' MANUEL	o	F	D	5	5	5	5	5	5	D	5	5	5	5	5	D	5	5	5	5	5	D	5	5	5	5	5	5	D	5																			
		s																																																
20	DE PASCAU A. LISA	o	F	D	4	4	4	4	4	4	D	4	4	4	4	4	D	4	4	4	4	4	D	4	4	4	4	4	4	D	4																			
		s																																																
21	DI DONFRANCESCO ANTONIO	o	F	D	8	8	8	8	8	8	D	8	8	8	8	8	D	8	8	8	8	8	D	8	8	8	8	8	8	D	8																			
		s																																																
22	CHIRENTI DARIO	o	F	D	8	8	8	8	8	8	D	8	8	8	8	8	D	8	8	8	8	8	D	8	8	8	8	8	8	D	8																			
		s																																																
23	CIRECO GIULIA	o	F	D	4	4	4	4	4	4	D	4	4	4	4	4	D	4	4	4	4	4	D	4	4	4	4	4	4	D	4																			
		s																																																
24	CAPONE MAICOL	o	F	D	6	6	6	6	6	6	D	6	6	6	6	6	D	6	6	6	6	6	D	6	6	6	6	6	6	D	6																			
		s																																																
	CAPONE MAICOL E TIROCINANTE	o																																																
		s																																																
		o																																																
		s																																																
		o																																																
		s																																																
		o																																																
		s																																																
		o																																																
		s																																																

DITTA O REPARTO

CHIRENTI s.r.l.
 Viale Risorgimento, 9
 73020 CASTRI DI LECCE (LE)
 P.I. C.F.-R.I.: 05041370759

Annotazioni

MAGGIO 2021

FOGLIO PRESENZE

Periodo

Vidimazione

n. 48