

ALLEGATO B

IMPRESA									LAVORATORE				
PROGRESSIVO	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CATEGORIA	QUALIFICA	DATA DI ASSUNZIONE	ANZIANITA' CONTRIBUTIVA	TIPOLOGIA CONTRATTUALE	DATA DI ACCESSO ALLA PENSIONE	VALORE dell'INCENTIVO	DATA VERBALE DI CONCILIAZIONE
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													
32													
33													
34													
35													
36													
37													
38													
39													
40													
41													
42													
43													
44													
45													
46													
47													
48													
49													
50													