## Foglio1

ALL. B Elenco lavoratori over 50																
Cognome	Nome	Luogo di	Data di	Genere	Codice	Comune di	Prov	Indirizzo	CAP	Telefono	Contratto di	Qualifica	Livello di	Orario	Retribuzione	N° Mesi mancanti
		nascita	nascita		Fiscale	residenza					lavoro		inquadramento	contrattuale	lorda annua	per il
											applicato					pensionamento