

ORDINE D. DOTTORI COMM.TI E D. ESPERTI CONTABILI DI UD
 VIA GRAZZANO 5
 33100 UDINE UD
 P.IVA 00000000000 C.FISCALE 94106210308 Tel 0432-502972

COGNOME NOME	MATRICOLA	COGNOME NOME	MATRICOLA
PEGORARO MARIE LOUISE		PEGORARO MARIE LOUISE	

LUOGO DI RESIDENZA	LUOGO DI RESIDENZA
VIA CATERINA PERCOTO 17 PAGNACCO UD	VIA CATERINA PERCOTO 17 PAGNACCO UD

AZIENDA	DIPENDENTE	CODICE FISCALE	RIFERIMENTO	AZIENDA	DIPENDENTE	CODICE FISCALE	RIFERIMENTO
500	1	PGRMLS57P58Z110V	300807	500	1	PGRMLS57P58Z110V	308897

QUAL./SOTTOQUAL.	QUALIFICA E LIVELLO	REPARTO	CENTRO CONTABILE	QUAL./SOTTOQUAL.	QUALIFICA E LIVELLO	REPARTO	CENTRO CONTABILE
2	IMPIEGATA B3			2	IMPIEGATA B2		

CENTRO DI COSTO	FILIALE	DATA ASSUNZIONE	MENSILITA'	CENTRO DI COSTO	FILIALE	DATA ASSUNZIONE	MENSILITA'
		09/11/2009	Giugno 2025			09/11/2009	Settembre 2025

GIORNI DEL MESE	ORE ORDINARIE	ORE STRAORDINARIE	ALTRE	GIORNI DEL MESE	ORE ORDINARIE	ORE STRAORDINARIE	ALTRE
D 1				1			
2				2			
3				3			
4				4			
5				5			
6				S 6			
S 7				D 7			
D 8				8			
9				9			
10				10			
11				11			
12				12			
13				S 13			
S 14				D 14			
D 15				15			
16				16			
17				17			
18				18			
19				19			
20				S 20			
S 21				D 21			
D 22				22			
23				23			
24				24			
25				25			
26				26			
27				S 27			
S 28				D 28			
D 29				29			
30				30			

LEGENDA CODICI

ORDINE D. DOTTORI COMM.TI E D. ESPERTI CONTABILI DI UD
 VIA GRAZZANO 5
 33100 UDINE UD
 P.IVA 00000000000 C.FISCALE 94106210308 Tel 0432-502972

COGNOME NOME PASSANTINO LUCIA	MATRICOLA	COGNOME NOME PASSANTINO LUCIA	MATRICOLA
---	-----------	----------------------------------	-----------

LUOGO DI RESIDENZA VIA REANA 31 UDINE UD	LUOGO DI RESIDENZA VIA REANA 31 UDINE UD
---	---

AZIENDA 500	DIPENDENTE 2	CODICE FISCALE PSSLCU65H57I754L	RIFERIMENTO 289032	AZIENDA 500	DIPENDENTE 2	CODICE FISCALE PSSLCU65H57I754L	RIFERIMENTO 291337
----------------	-----------------	------------------------------------	-----------------------	----------------	-----------------	------------------------------------	-----------------------

QUAL./SOTTOQUAL. 2	QUALIFICA E LIVELLO IMPIEGATA B3	REPARTO	CENTRO CONTABILE	QUAL./SOTTOQUAL. 2	QUALIFICA E LIVELLO IMPIEGATA B3	REPARTO	CENTRO CONTABILE
-----------------------	-------------------------------------	---------	------------------	-----------------------	-------------------------------------	---------	------------------

CENTRO DI COSTO	FILIALE	DATA ASSUNZIONE 09/11/2009	MENSILITA' Gennaio 2025	CENTRO DI COSTO	FILIALE	DATA ASSUNZIONE 09/11/2009	MENSILITA' Febbraio 2025
-----------------	---------	-------------------------------	----------------------------	-----------------	---------	-------------------------------	-----------------------------

GIORNI DEL MESE	ORE ORDINARIE	ORE STRAORDINARIE	ALTRE	GIORNI DEL MESE	ORE ORDINARIE	ORE STRAORDINARIE	ALTRE
1			F	S 1			
2			FE	D 2			
3			FE	3	7,00		
S 4				4	7,00		
D 5				5	7,00		
6			F	6	8,00		
7	7,00			7	7,00		
8			FE	S 8			
9	8,00			D 9			
10	7,00			10	7,00		
S 11				11	7,00		
D 12				12	7,00		
13	7,00			13	8,00		
14	7,00			14	7,00		
15	7,00			S 15			
16	8,00			D 16			
17	7,00			17	7,00		
S 18				18	7,00		
D 19				19			M
20	7,00			20			M
21	7,00			21			M
22	7,00			S 22			
23	8,00			D 23			
24	7,00			24	7,00		
S 25				25	7,00		
D 26				26	7,00		
27	7,00			27	8,00		
28	7,00			28	7,00		
29	7,00						
30	8,00						
31	7,00						

LEGENDA CODICI
 F FESTIVITA' NUOVA 22.04.04
 FE Ferie
 M Malattia

LEGENDA CODICI

ORDINE D. DOTTORI COMM.TI E D. ESPERTI CONTABILI DI UD
 VIA GRAZZANO 5
 33100 UDINE UD
 P.IVA 00000000000 C.FISCALE 94106210308 Tel 0432-502972

COGNOME NOME PASSANTINO LUCIA				MATRICOLA	COGNOME NOME PASSANTINO LUCIA				MATRICOLA	
LUOGO DI RESIDENZA VIA REANA 31 UDINE UD					LUOGO DI RESIDENZA VIA REANA 31 UDINE UD					
AZIENDA 500	DIPENDENTE 2	CODICE FISCALE PSSLCU65H57I754L		RIFERIMENTO 293526		AZIENDA 500	DIPENDENTE 2	CODICE FISCALE PSSLCU65H57I754L		RIFERIMENTO 295810
QUAL./SOTTOQUAL. 2	QUALIFICA E LIVELLO IMPIEGATA B3		REPARTO	CENTRO CONTABILE	QUAL./SOTTOQUAL. 2	QUALIFICA E LIVELLO IMPIEGATA B3		REPARTO	CENTRO CONTABILE	
CENTRO DI COSTO		FILIALE	DATA ASSUNZIONE 09/11/2009	MENSILITA' Marzo 2025	CENTRO DI COSTO		FILIALE	DATA ASSUNZIONE 09/11/2009	MENSILITA' Aprile 2025	

GIORNI DEL MESE	ORE ORDINARIE	ORE STRAORDINARIE	ALTRE	GIORNI DEL MESE	ORE ORDINARIE	ORE STRAORDINARIE	ALTRE
S 1				1	7,00		
D 2				2	7,00		
3	7,00			3	8,00		
4	7,00			4	7,00		
5	7,00			S 5			
6	8,00			D 6			
7	7,00			7	7,00		
S 8				8	7,00		
D 9				9	7,00		
10	7,00			10	8,00		
11	7,00			11	7,00		
12	7,00			S 12			
13	8,00			D 13			
14	7,00			14	7,00		
S 15				15	7,00		
D 16				16	7,00		
17	7,00			17	8,00		
18	7,00			18			FE
19			PR	S 19			
20			PR	D 20			
21			PR	21			F
S 22				22	7,00		
D 23				23	7,00		
24	7,00			24	8,00		
25	7,00			25			F
26	7,00			S 26			
27	8,00			D 27			
28	7,00			28	7,00		
S 29				29	7,00		
D 30				30	7,00		
31	7,00						

LEGENDA CODICI
 PR Permesso retribuito
 FE Ferie
 F FESTIVITA' NUOVA 22.04.04

LEGENDA CODICI

ORDINE D. DOTTORI COMM.TI E D. ESPERTI CONTABILI DI UD
 VIA GRAZZANO 5
 33100 UDINE UD
 P.IVA 00000000000 C.FISCALE 94106210308 Tel 0432-502972

COGNOME NOME PASSANTINO LUCIA				MATRICOLA		COGNOME NOME PASSANTINO LUCIA				MATRICOLA									
LUOGO DI RESIDENZA VIA REANA 31 UDINE UD						LUOGO DI RESIDENZA VIA REANA 31 UDINE UD													
AZIENDA 500		DIPENDENTE 2		CODICE FISCALE PSSLCU65H57I754L		RIFERIMENTO 298258		AZIENDA 500		DIPENDENTE 2		CODICE FISCALE PSSLCU65H57I754L		RIFERIMENTO 300808					
QUAL./SOTTOQUAL. 2		QUALIFICA E LIVELLO IMPIEGATA B3				REPARTO		CENTRO CONTABILE		QUAL./SOTTOQUAL. 2		QUALIFICA E LIVELLO IMPIEGATA B3				REPARTO		CENTRO CONTABILE	
CENTRO DI COSTO		FILIALE		DATA ASSUNZIONE 09/11/2009		MENSILITA' Maggio 2025		CENTRO DI COSTO		FILIALE		DATA ASSUNZIONE 09/11/2009		MENSILITA' Giugno 2025					

GIORNI DEL MESE	ORE ORDINARIE	ORE STRAORDINARIE	ALTRE	GIORNI DEL MESE	ORE ORDINARIE	ORE STRAORDINARIE	ALTRE
1			F	D 1			
2			FE	2			
S 3				3	7,00		
D 4				4	7,00		
5	7,00			5	8,00		
6	7,00			6	7,00		
7	7,00			S 7			
8	8,00			D 8			
9	7,00			9	7,00		
S 10				10	7,00		
D 11				11	7,00		
12	7,00			12	8,00		
13	7,00			13	7,00		
14	7,00			S 14			
15	8,00			D 15			
16	7,00			16	7,00		
S 17				17	7,00		
D 18				18	7,00		
19	7,00			19	8,00		
20	7,00			20			FE
21	7,00			S 21			
22	8,00			D 22			
23	7,00			23			FE
S 24				24	7,00		
D 25				25	7,00		
26	7,00			26	8,00		
27	7,00			27	7,00		
28	7,00			S 28			
29	8,00			D 29			
30	7,00			30	7,00		
S 31							

LEGENDA CODICI
 F FESTIVITA' NUOVA 22.04.04
 FE Ferie

LEGENDA CODICI

ORDINE D. DOTTORI COMM.TI E D. ESPERTI CONTABILI DI UD
 VIA GRAZZANO 5
 33100 UDINE UD
 P.IVA 00000000000 C.FISCALE 94106210308 Tel 0432-502972

COGNOME NOME PASSANTINO LUCIA				MATRICOLA	COGNOME NOME PASSANTINO LUCIA				MATRICOLA
LUOGO DI RESIDENZA VIA REANA 31 UDINE UD					LUOGO DI RESIDENZA VIA REANA 31 UDINE UD				
AZIENDA 500	DIPENDENTE 2	CODICE FISCALE PSSLCU65H57I754L	RIFERIMENTO 304036		AZIENDA 500	DIPENDENTE 2	CODICE FISCALE PSSLCU65H57I754L	RIFERIMENTO 306422	
QUAL./SOTTOQUAL. 2	QUALIFICA E LIVELLO IMPIEGATA B3		REPARTO	CENTRO CONTABILE	QUAL./SOTTOQUAL. 2	QUALIFICA E LIVELLO IMPIEGATA B3		REPARTO	CENTRO CONTABILE
CENTRO DI COSTO		FILIALE	DATA ASSUNZIONE 09/11/2009	MENSILITA' Luglio 2025	CENTRO DI COSTO		FILIALE	DATA ASSUNZIONE 09/11/2009	MENSILITA' Agosto 2025

GIORNI DEL MESE	ORE ORDINARIE	ORE STRAORDINARIE	ALTRE	GIORNI DEL MESE	ORE ORDINARIE	ORE STRAORDINARIE	ALTRE
1	7,00			1			PR
2	7,00			S 2			
3	8,00			D 3			
4	7,00			4	7,00		
S 5				5	7,00		
D 6				6	7,00		
7	7,00			7	8,00		
8	7,00			8			FE
9			PR	S 9			
10	8,00			D 10			
11	7,00			11			FE
S 12			F	12			FE
D 13				13			FE
14	7,00			14			FE
15	7,00			15			F
16	7,00			S 16			
17	8,00			D 17			
18	7,00			18			FE
S 19				19			FE
D 20				20			FE
21	7,00			21			FE
22	7,00			22			FE
23	7,00			S 23			
24	8,00			D 24			
25			FE	25			FE
S 26				26			FE
D 27				27			FE
28			FE	28			FE
29	7,00			29			FE
30	7,00			S 30			
31	8,00			D 31			

LEGENDA CODICI
 PR Permesso retribuito
 F FESTIVITA' NUOVA 22.04.04
 FE Ferie

LEGENDA CODICI

ORDINE D. DOTTORI COMM.TI E D. ESPERTI CONTABILI DI UD
 VIA GRAZZANO 5
 33100 UDINE UD
 P.IVA 00000000000 C.FISCALE 94106210308 Tel 0432-502972

COGNOME NOME PASSANTINO LUCIA				MATRICOLA	COGNOME NOME PASSANTINO LUCIA				MATRICOLA	
LUOGO DI RESIDENZA VIA REANA 31 UDINE UD					LUOGO DI RESIDENZA VIA REANA 31 UDINE UD					
AZIENDA 500	DIPENDENTE 2	CODICE FISCALE PSSLCU65H57I754L		RIFERIMENTO 308898		AZIENDA 500	DIPENDENTE 2	CODICE FISCALE PSSLCU65H57I754L		RIFERIMENTO 311366
QUAL./SOTTOQUAL. 2	QUALIFICA E LIVELLO IMPIEGATA B3		REPARTO	CENTRO CONTABILE	QUAL./SOTTOQUAL. 2	QUALIFICA E LIVELLO IMPIEGATA B3		REPARTO	CENTRO CONTABILE	
CENTRO DI COSTO		FILIALE	DATA ASSUNZIONE 09/11/2009	MENSILITA' Settembre 2025	CENTRO DI COSTO		FILIALE	DATA ASSUNZIONE 09/11/2009	MENSILITA' Ottobre 2025	

GIORNI DEL MESE	ORE ORDINARIE	ORE STRAORDINARIE	ALTRE	GIORNI DEL MESE	ORE ORDINARIE	ORE STRAORDINARIE	ALTRE
1	7,00			1	7,00		
2	7,00			2	8,00		
3			PR	3	7,00		
4			PR	S 4			
5			PR	D 5			
S 6				6	7,00		
D 7				7	7,00		
8	7,00			8	7,00		
9	7,00			9	8,00		
10	7,00			10	7,00		
11	8,00			S 11			
12	7,00			D 12			
S 13				13	7,00		
D 14				14	7,00		
15	7,00			15	7,00		
16	7,00			16	8,00		
17	7,00			17	7,00		
18	8,00			S 18			
19	7,00			D 19			
S 20				20	7,00		
D 21				21	7,00		
22	7,00			22	7,00		
23	7,00			23	8,00		
24	7,00			24	7,00		
25	8,00			S 25			
26	7,00			D 26			
S 27				27	7,00		
D 28				28	7,00		
29	7,00			29	7,00		
30	7,00			30	8,00		
				31			PR

LEGENDA CODICI PR Permessi retribuiti

ORDINE D. DOTTORI COMM.TI E D. ESPERTI CONTABILI DI UD																			
VIA GRAZZANO 5																			
33100 UDINE										UD									
P.IVA 00000000000					C.FISCALE 94106210308					Tel 0432-502972									
COGNOME NOME					MATICOLA					COGNOME NOME					MATICOLA				
PASSANTINO LUCIA										PASSANTINO LUCIA									
LUOGO DI RESIDENZA										LUOGO DI RESIDENZA									
VIA REANA 31 UDINE UD										VIA REANA 31 UDINE UD									
AZIENDA		DIPENDENTE		CODICE FISCALE			RIFERIMENTO			AZIENDA		DIPENDENTE		CODICE FISCALE			RIFERIMENTO		
500		2		PSSLCU65H57I754L			313777			500		2		PSSLCU65H57I754L			317777		
QUAL./SOTTOQUAL.		QUALIFICA E LIVELLO			REPARTO		CENTRO CONTABILE			QUAL./SOTTOQUAL.		QUALIFICA E LIVELLO			REPARTO		CENTRO CONTABILE		
2		IMPIEGATA B3								2		IMPIEGATA B3							
CENTRO DI COSTO		FILIALE		DATA ASSUNZIONE			MENSILITA'			CENTRO DI COSTO		FILIALE		DATA ASSUNZIONE			MENSILITA'		
				09/11/2009			Novembre 2025							09/11/2009			Dicembre 2025		
GIORNI DEL MESE	ORE ORDINARIE	ORE STRAORDINARIE	ALTRE							GIORNI DEL MESE	ORE ORDINARIE	ORE STRAORDINARIE	ALTRE						
S 1			F							1	7,00								
D 2			F							2	7,00								
3	7,00									3	7,00								
4	7,00									4	8,00								
5	7,00									5	7,00								
6	8,00									S 6									
7	7,00									D 7									
S 8										8			F						
D 9										9	7,00								
10	7,00									10	7,00								
11	7,00									11	8,00								
12	7,00									12	7,00								
13	8,00									S 13									
14	7,00									D 14									
S 15										15	7,00								
D 16										16	7,00								
17	7,00									17	7,00								
18	7,00									18	8,00								
19	7,00									19	7,00								
20	8,00									S 20									
21			FE							D 21									
S 22										22	7,00								
D 23										23	7,00								
24	7,00									24			FE						
25	7,00									25			F						
26	7,00									26			F						
27	8,00									S 27									
28	7,00									D 28									
S 29										29			FE						
D 30										30			FE						
										31			FE						
LEGENDA CODICI										LEGENDA CODICI									
F FESTIVITA' NUOVA 22.04.04																			
FE Ferie																			

ORDINE D. DOTTORI COMM.TI E D. ESPERTI CONTABILI DI UD
 VIA GRAZZANO 5
 33100 UDINE UD
 P.IVA 00000000000 C.FISCALE 94106210308 Tel 0432-502972

COGNOME NOME VANIN SARA	MATRICOLA	COGNOME NOME VANIN SARA	MATRICOLA
-----------------------------------	-----------	----------------------------	-----------

LUOGO DI RESIDENZA VIA CASTELLANA 13 FAEDIS UD	LUOGO DI RESIDENZA VIA CASTELLANA 13 FAEDIS UD
---	---

AZIENDA 500	DIPENDENTE 4	CODICE FISCALE VNNSRA85E51L483M	RIFERIMENTO 289033	AZIENDA 500	DIPENDENTE 4	CODICE FISCALE VNNSRA85E51L483M	RIFERIMENTO 291338
----------------	-----------------	------------------------------------	-----------------------	----------------	-----------------	------------------------------------	-----------------------

QUAL./SOTTOQUAL. 2	QUALIFICA E LIVELLO IMPIEGATA B1	REPARTO	CENTRO CONTABILE	QUAL./SOTTOQUAL. 2	QUALIFICA E LIVELLO IMPIEGATA B1	REPARTO	CENTRO CONTABILE
-----------------------	-------------------------------------	---------	------------------	-----------------------	-------------------------------------	---------	------------------

CENTRO DI COSTO	FILIALE	DATA ASSUNZIONE 24/07/2024	MENSILITA' Gennaio 2025	CENTRO DI COSTO	FILIALE	DATA ASSUNZIONE 24/07/2024	MENSILITA' Febbraio 2025
-----------------	---------	-------------------------------	----------------------------	-----------------	---------	-------------------------------	-----------------------------

GIORNI DEL MESE	ORE ORDINARIE	ORE STRAORDINARIE	ALTRE	GIORNI DEL MESE	ORE ORDINARIE	ORE STRAORDINARIE	ALTRE
1			F	S 1			MO
2			MO	D 2			MO
3			MO	3			MO
S 4				4			MO
D 5				5			MO
6			F	6			MO
7			MO	7			MO
8			MO	S 8			MO
9			MO	D 9			MO
10			MO	10			MO
S 11				11			MO
D 12				12			MO
13			MO	13			MO
14			MO	14			MO
15			MO	S 15			MO
16			MO	D 16			MO
17			MO	17			MO
S 18				18			MO
D 19				19			MO
20			MO	20			MO
21			MO	21			MO
22			MO	S 22			MO
23			MO	D 23			MO
24			MO	24			MO
S 25				25			MO
D 26				26			MO
27			MO	27			MO
28			MO	28			MO
29			MO				
30			MO				
31			MO				

LEGENDA CODICI
 F FESTIVITA' NUOVA 22.04.04
 MO Maternita' obbligatoria

LEGENDA CODICI

ORDINE D. DOTTORI COMM.TI E D. ESPERTI CONTABILI DI UD
 VIA GRAZZANO 5
 33100 UDINE UD
 P.IVA 00000000000 C.FISCALE 94106210308 Tel 0432-502972

COGNOME NOME VANIN SARA	MATRICOLA	COGNOME NOME VANIN SARA	MATRICOLA
----------------------------	-----------	----------------------------	-----------

LUOGO DI RESIDENZA VIA CASTELLANA 13 FAEDIS UD	LUOGO DI RESIDENZA VIA CASTELLANA 13 FAEDIS UD
---	---

AZIENDA 500	DIPENDENTE 4	CODICE FISCALE VNSRA85E51L483M	RIFERIMENTO 293527	AZIENDA 500	DIPENDENTE 4	CODICE FISCALE VNSRA85E51L483M	RIFERIMENTO 295811
----------------	-----------------	-----------------------------------	-----------------------	----------------	-----------------	-----------------------------------	-----------------------

QUAL./SOTTOQUAL. 2	QUALIFICA E LIVELLO IMPIEGATA B1	REPARTO	CENTRO CONTABILE	QUAL./SOTTOQUAL. 2	QUALIFICA E LIVELLO IMPIEGATA B1	REPARTO	CENTRO CONTABILE
-----------------------	-------------------------------------	---------	------------------	-----------------------	-------------------------------------	---------	------------------

CENTRO DI COSTO	FILIALE	DATA ASSUNZIONE 24/07/2024	MENSILITA' Marzo 2025	CENTRO DI COSTO	FILIALE	DATA ASSUNZIONE 24/07/2024	MENSILITA' Aprile 2025
-----------------	---------	-------------------------------	--------------------------	-----------------	---------	-------------------------------	---------------------------

GIORNI DEL MESE	ORE ORDINARIE	ORE STRAORDINARIE	ALTRE	GIORNI DEL MESE	ORE ORDINARIE	ORE STRAORDINARIE	ALTRE
S 1				1			MO
D 2				2			MO
3			MO	3			MO
4			MO	4			MO
5			MO	S 5			
6			MO	D 6			
7			MO	7			MO
S 8				8			MO
D 9				9			MO
10			MO	10			MO
11			MO	11			MO
12			MO	S 12			
13			MO	D 13			
14			MO	14			MO
S 15				15			MO
D 16				16			MO
17			MO	17			MO
18			MO	18			MO
19			MO	S 19			
20			MO	D 20			
21			MO	21			F
S 22				22			MO
D 23				23			MO
24			MO	24			MO
25			MO	25			F
26			MO	S 26			
27			MO	D 27			
28			MO	28			MO
S 29				29			MO
D 30				30			MO
31			MO				

LEGENDA CODICI
 MO Maternita' obbligatoria
 F FESTIVITA' NUOVA 22.04.04

LEGENDA CODICI

ORDINE D. DOTTORI COMM.TI E D. ESPERTI CONTABILI DI UD
 VIA GRAZZANO 5
 33100 UDINE UD
 P.IVA 00000000000 C.FISCALE 94106210308 Tel 0432-502972

COGNOME NOME VANIN SARA	MATRICOLA	COGNOME NOME VANIN SARA	MATRICOLA
----------------------------	-----------	----------------------------	-----------

LUOGO DI RESIDENZA VIA CASTELLANA 13 FAEDIS UD	LUOGO DI RESIDENZA VIA CASTELLANA 13 FAEDIS UD
---	---

AZIENDA 500	DIPENDENTE 4	CODICE FISCALE VNNSRA85E51L483M	RIFERIMENTO 298259	AZIENDA 500	DIPENDENTE 4	CODICE FISCALE VNNSRA85E51L483M	RIFERIMENTO 300809
----------------	-----------------	------------------------------------	-----------------------	----------------	-----------------	------------------------------------	-----------------------

QUAL./SOTTOQUAL. 2	QUALIFICA E LIVELLO IMPIEGATA B1	REPARTO	CENTRO CONTABILE	QUAL./SOTTOQUAL. 2	QUALIFICA E LIVELLO IMPIEGATA B1	REPARTO	CENTRO CONTABILE
-----------------------	-------------------------------------	---------	------------------	-----------------------	-------------------------------------	---------	------------------

CENTRO DI COSTO	FILIALE	DATA ASSUNZIONE 24/07/2024	MENSILITA' Maggio 2025	CENTRO DI COSTO	FILIALE	DATA ASSUNZIONE 24/07/2024	MENSILITA' Giugno 2025
-----------------	---------	-------------------------------	---------------------------	-----------------	---------	-------------------------------	---------------------------

GIORNI DEL MESE	ORE ORDINARIE	ORE STRAORDINARIE	ALTRE	GIORNI DEL MESE	ORE ORDINARIE	ORE STRAORDINARIE	ALTRE
1			F	D 1			
2			MO	2			F
S 3			MO	3	5,00		PR2
D 4				4	5,00		PR2
5			MO	5	6,00		PR2
6			MO	6	5,00		PR2
7			MO	S 7			
8			MO	D 8			
9			MO	9	5,00		PR2
S 10				10	5,00		PR2
D 11				11	5,00		PR2
12			MO	12	2,00		FE2 PR2
13			MF	13	5,00		PR2
14			MF	S 14			
15			MF	D 15			
16			MF	16	5,00		PR2
S 17				17	5,00		PR2
D 18				18	5,00		PR2
19			MF	19	6,00		PR2
20			MF	20	5,00		PR2
21			MF	S 21			
22			MF	D 22			
23			MF	23	5,00		PR2
S 24				24	5,00		PR2
D 25				25	5,00		PR2
26			MF	26	6,00		PR2
27			MF	27	5,00		PR2
28			MF	S 28			
29			MF	D 29			
30			MF	30	5,00		PR2
S 31							

LEGENDA CODICI
 F FESTIVITA' NUOVA 22.04.04
 MO Maternita' obbligatoria
 MF Maternita' facoltativa
 PR Permesso retribuito
 FE Ferie

LEGENDA CODICI

ORDINE D. DOTTORI COMM.TI E D. ESPERTI CONTABILI DI UD
 VIA GRAZZANO 5
 33100 UDINE UD
 P.IVA 00000000000 C.FISCALE 94106210308 Tel 0432-502972

COGNOME NOME VANIN SARA	MATRICOLA	COGNOME NOME VANIN SARA	MATRICOLA
----------------------------	-----------	----------------------------	-----------

LUOGO DI RESIDENZA VIA CASTELLANA 13 FAEDIS UD	LUOGO DI RESIDENZA VIA CASTELLANA 13 FAEDIS UD
---	---

AZIENDA 500	DIPENDENTE 4	CODICE FISCALE VNNSRA85E51L483M	RIFERIMENTO 304037	AZIENDA 500	DIPENDENTE 4	CODICE FISCALE VNNSRA85E51L483M	RIFERIMENTO 306423
----------------	-----------------	------------------------------------	-----------------------	----------------	-----------------	------------------------------------	-----------------------

QUAL./SOTTOQUAL. 2	QUALIFICA E LIVELLO IMPIEGATA B1	REPARTO	CENTRO CONTABILE	QUAL./SOTTOQUAL. 2	QUALIFICA E LIVELLO IMPIEGATA B1	REPARTO	CENTRO CONTABILE
-----------------------	-------------------------------------	---------	------------------	-----------------------	-------------------------------------	---------	------------------

CENTRO DI COSTO	FILIALE	DATA ASSUNZIONE 24/07/2024	MENSILITA' Luglio 2025	CENTRO DI COSTO	FILIALE	DATA ASSUNZIONE 24/07/2024	MENSILITA' Agosto 2025
-----------------	---------	-------------------------------	---------------------------	-----------------	---------	-------------------------------	---------------------------

GIORNI DEL MESE	ORE ORDINARIE	ORE STRAORDINARIE	ALTRE	GIORNI DEL MESE	ORE ORDINARIE	ORE STRAORDINARIE	ALTRE
1	5,00		PR2	1			FE
2	5,00		PR2	S 2			
3	6,00		PR2	D 3			
4	5,00		PR2	4	5,00		L2
S 5				5	5,00		L2
D 6				6	5,00		L2
7	5,00		PR2	7	6,00		L2
8	5,00		PR2	8	5,00		L2
9	5,00		PR2	S 9			
10	3,00		PR5	D 10			
11	5,00		PR2	11			MF
S 12			F	12			MF
D 13				13			MF
14	5,00		PR2	14			MF
15	5,00		PR2	15			F
16	5,00		PR2	S 16			MF
17	6,00		PR2	D 17			
18	5,00		PR2	18			MF
S 19				19			MF
D 20				20			MF
21	5,00		PR2	21			MF
22	5,00		PR2	22			MF
23	5,00		PR2	S 23			MF
24	6,00		PR2	D 24			
25	5,00		PR2	25			MF
S 26				26			MF
D 27				27			MF
28	5,00		PR2	28			MF
29	5,00		PR2	29			MF
30	5,00		PR2	S 30			MF
31	6,00		PR2	D 31			

LEGENDA CODICI
 PR Permessu retribuito
 F FESTIVITA' NUOVA 22.04.04
 FE Ferie
 L Ore allattamento
 MF Maternita' facoltativa

LEGENDA CODICI

ORDINE D. DOTTORI COMM.TI E D. ESPERTI CONTABILI DI UD
 VIA GRAZZANO 5
 33100 UDINE UD
 P.IVA 00000000000 C.FISCALE 94106210308 Tel 0432-502972

COGNOME NOME VANIN SARA	MATRICOLA	COGNOME NOME VANIN SARA	MATRICOLA
----------------------------	-----------	----------------------------	-----------

LUOGO DI RESIDENZA VIA CASTELLANA 13 FAEDIS UD	LUOGO DI RESIDENZA VIA CASTELLANA 13 FAEDIS UD
---	---

AZIENDA 500	DIPENDENTE 4	CODICE FISCALE VNSRA85E51L483M	RIFERIMENTO 308899	AZIENDA 500	DIPENDENTE 4	CODICE FISCALE VNSRA85E51L483M	RIFERIMENTO 311367
----------------	-----------------	-----------------------------------	-----------------------	----------------	-----------------	-----------------------------------	-----------------------

QUAL./SOTTOQUAL. 2	QUALIFICA E LIVELLO IMPIEGATA B1	REPARTO	CENTRO CONTABILE	QUAL./SOTTOQUAL. 2	QUALIFICA E LIVELLO IMPIEGATA B1	REPARTO	CENTRO CONTABILE
-----------------------	-------------------------------------	---------	------------------	-----------------------	-------------------------------------	---------	------------------

CENTRO DI COSTO	FILIALE	DATA ASSUNZIONE 24/07/2024	MENSILITA' Settembre 2025	CENTRO DI COSTO	FILIALE	DATA ASSUNZIONE 24/07/2024	MENSILITA' Ottobre 2025
-----------------	---------	-------------------------------	------------------------------	-----------------	---------	-------------------------------	----------------------------

GIORNI DEL MESE	ORE ORDINARIE	ORE STRAORDINARIE	ALTRE	GIORNI DEL MESE	ORE ORDINARIE	ORE STRAORDINARIE	ALTRE
1	6,00		PR1	1	6,00		PR1
2	6,00		PR1	2	7,00		PR1
3	6,00		PR1	3	6,00		PR1
4	7,00		PR1	S 4			
5	6,00		PR1	D 5			
S 6				6	6,00		PR1
D 7				7	6,00		PR1
8	6,00		PR1	8	6,00		PR1
9	6,00		PR1	9	7,00		PR1
10	6,00		PR1	10	6,00		PR1
11	7,00		PR1	S 11			
12	6,00		PR1	D 12			
S 13				13	6,00		PR1
D 14				14	6,00		PR1
15	6,00		PR1	15	6,00		PR1
16	6,00		PR1	16	7,00		PR1
17	6,00		PR1	17	6,00		PR1
18	7,00		PR1	S 18			
19	6,00		PR1	D 19			
S 20				20	6,00		PR1
D 21				21	6,00		PR1
22	6,00		PR1	22	6,00		PR1
23	6,00		PR1	23	7,00		PR1
24	6,00		PR1	24	6,00		PR1
25	7,00		PR1	S 25			
26	6,00		PR1	D 26			
S 27				27	6,00		PR1
D 28				28	6,00		PR1
29	6,00		PR1	29	6,00		PR1
30	6,00		PR1	30	7,00		PR1
				31	6,00		PR1

LEGENDA CODICI
 PR Permessoretribuito

ORDINE D. DOTTORI COMM.TI E D. ESPERTI CONTABILI DI UD
 VIA GRAZZANO 5
 33100 UDINE UD
 P.IVA 00000000000 C.FISCALE 94106210308 Tel 0432-502972

COGNOME NOME VANIN SARA	MATRICOLA 31778	COGNOME NOME VANIN SARA	MATRICOLA 31778
----------------------------	--------------------	----------------------------	--------------------

LUOGO DI RESIDENZA VIA CASTELLANA 13 FAEDIS UD	LUOGO DI RESIDENZA VIA CASTELLANA 13 FAEDIS UD
---	---

AZIENDA 500	DIPENDENTE 4	CODICE FISCALE VNSRA85E51L483M	RIFERIMENTO 31778	AZIENDA 500	DIPENDENTE 4	CODICE FISCALE VNSRA85E51L483M	RIFERIMENTO 31778
----------------	-----------------	-----------------------------------	----------------------	----------------	-----------------	-----------------------------------	----------------------

QUAL./SOTTOQUAL. 2	QUALIFICA E LIVELLO IMPIEGATA B1	REPARTO	CENTRO CONTABILE	QUAL./SOTTOQUAL. 2	QUALIFICA E LIVELLO IMPIEGATA B1	REPARTO	CENTRO CONTABILE
-----------------------	-------------------------------------	---------	------------------	-----------------------	-------------------------------------	---------	------------------

CENTRO DI COSTO	FILIALE	DATA ASSUNZIONE 24/07/2024	MENSILITA' Novembre 2025	CENTRO DI COSTO	FILIALE	DATA ASSUNZIONE 24/07/2024	MENSILITA' Dicembre 2025
-----------------	---------	-------------------------------	-----------------------------	-----------------	---------	-------------------------------	-----------------------------

GIORNI DEL MESE	ORE ORDINARIE	ORE STRAORDINARIE	ALTRE	GIORNI DEL MESE	ORE ORDINARIE	ORE STRAORDINARIE	ALTRE
S 1			F	1	6,00		PR1
D 2			F	2	6,00		PR1
3	6,00		PR1	3	6,00		PR1
4	6,00		PR1	4	7,00		PR1
5	6,00		PR1	5	6,00		PR1
6	7,00		PR1	S 6			
7	6,00		PR1	D 7			
S 8				8			F
D 9				9	6,00		PR1
10	6,00		PR1	10	6,00		PR1
11	6,00		PR1	11	7,00		PR1
12	6,00		PR1	12	6,00		PR1
13	7,00		PR1	S 13			
14	6,00		PR1	D 14			
S 15				15	7,00		
D 16				16	7,00		
17	6,00		PR1	17	7,00		
18	6,00		PR1	18	8,00		
19	6,00		PR1	19			PR
20	7,00		PR1	S 20			
21	6,00		PR1	D 21			
S 22				22	7,00		
D 23				23	7,00		
24	6,00		PR1	24			MF
25	6,00		PR1	25			F
26	6,00		PR1	26			F
27	7,00		PR1	S 27			
28	6,00		PR1	D 28			
S 29				29			MF
D 30				30			MF
				31			MF

LEGENDA CODICI
 F FESTIVITA' NUOVA 22.04.04
 PR Permesso retribuito
 MF Maternita' facoltativa

LEGENDA CODICI

ORDINE D. DOTTORI COMM.TI E D. ESPERTI CONTABILI DI UD
 VIA GRAZZANO 5
 33100 UDINE UD
 P.IVA 00000000000 C.FISCALE 94106210308 Tel 0432-502972

COGNOME NOME VERGINE ROBERTA	MATRICOLA	COGNOME NOME	MATRICOLA
--	-----------	--------------	-----------

LUOGO DI RESIDENZA VIA BALDASSERIA ALTA 53 UDINE UD	LUOGO DI RESIDENZA
--	--------------------

AZIENDA 500	DIPENDENTE 5	CODICE FISCALE VRGRRT66B55L483E	RIFERIMENTO 289034	AZIENDA	DIPENDENTE	CODICE FISCALE	RIFERIMENTO
----------------	-----------------	------------------------------------	-----------------------	---------	------------	----------------	-------------

QUAL./SOTTOQUAL. 2 1	QUALIFICA E LIVELLO IMPIEGATA B1	REPARTO	CENTRO CONTABILE	QUAL./SOTTOQUAL.	QUALIFICA E LIVELLO	REPARTO	CENTRO CONTABILE
-------------------------	-------------------------------------	---------	------------------	------------------	---------------------	---------	------------------

CENTRO DI COSTO	FILIALE	DATA ASSUNZIONE 07/01/2025	MENSILITA' Gennaio 2025	CENTRO DI COSTO	FILIALE	DATA ASSUNZIONE	MENSILITA'
-----------------	---------	-------------------------------	----------------------------	-----------------	---------	-----------------	------------

GIORNI DEL MESE	ORE ORDINARIE	ORE STRAORDINARIE	ALTRE	GIORNI DEL MESE	ORE ORDINARIE	ORE STRAORDINARIE	ALTRE
1							
2							
3							
S 4							
D 5							
6							
7	4,00						
8	4,00						
9	4,00						
10	4,00						
S 11							
D 12							
13	4,00						
14	4,00						
15	4,00						
16	4,00						
17	4,00						
S 18							
D 19							
20	4,00						
21	4,00						
22							
23							
24							
S 25							
D 26							
27							
28							
29							
30							
31							

LEGENDA CODICI