



### Registro d'impresa: Sezione matricola e paga

Prov.	Comune	Codice Fiscale / P. IVA	Progr. Az	CIDA	Prov. Pag.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome / Denominazione sociale					
<input type="text"/>					
Nome	Luogo di nascita		Data di nascita	Sesso	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Indirizzo: Via/Piazza - n. civico		CAP	Località		Prov.
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

<b>Lavoratore</b>					
Codice Fiscale					
<input type="text"/>					
Cognome			Nome		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Luogo di nascita			Data di nascita	Sesso	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Via/Piazza					N. Civico
<input type="text"/>					<input type="text"/>
Località			CAP	Prov.	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
extracomunitario	Permesso di soggiorno	Data Inizio	Data fine		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

### PARTE MATRICOLA

Comune / Frazione di lavoro		Tipologia di lavorazione			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Comune / Frazione di lavoro		Tipologia di lavorazione			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Mansioni					
<input type="text"/>					
Contratto Applicato	Categoria	Area / Livello	Retribuzione lorda giornaliera contenuta	Assunto in convenzione	
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Durata del rapporto</b>					
Data assunzione		Dal	Al	Giorni	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>VARIAZIONI DEL RAPPORTO DI LAVORO</b>					
<b>PROROGA</b>					
Dal		Al	Data trasformazione	Data cessazione	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
APPRENDISTATO	INSERIMENTO	PART - TIME			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
RIPARTITO	INTERMITTENTE	SOCIO LAV. COOPERATIVA			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Firma