

**COMUNICAZIONE INTEGRATIVA DI MANODOPERA AGRICOLA DEGLI OPERAI
A TEMPO DETERMINATO**

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME

NOME

NATO A

IL

COMUNICA CHE NELL'ANNO 200__ HA PRESTATO ATTIVITA' IN AGRICOLTURA, IN QUALITA' DI OPERAIO A TEMPO DETERMINATO, COSI' COME DI SEGUITO SPECIFICATO:

MESE	DENOMINAZIONE AZIENDA	COMUNE	CALAM.(*)	NUM.GIOR.

TOTALE GIORNATE N.

(*) CONTRASSEGNARE CON UNA CROCETTA OVE TRATTASI DI COMUNE CALAMITATO.

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

ALTRA DOCUMENTAZIONE

DATA
