

**AZIENDA** \_\_\_\_\_

**ANNO 2013**

**TOTALE ANNUO GIORNATE NON LAVORATE  
RETRIBUITE E NON RETRIBUITE**

<b>GIORNATE NON LAVORATE: RETRIBUITE E NON RETRIBUITE</b>	<b>Totale annuo giorni</b>
Malattia	
Maternità/Paternità	
Portatori di handicap/ Assistenza a portatori di handicap	
Congedo parentale	
Decesso o grave infermità	
Donazione sangue/ Donazione midollo osseo	
Cure termali	
Infortunio	
Studio (esami universitari/150 ore)	
Amministratori locali/ Consiglieri di parità	
Congedo matrimoniale	
Permessi/distacchi sindacali	
<b>TOTALE ANNUO GIORNI</b>	

*N.B.: Si trascurano le assenze retribuite per funzioni ai seggi elettorali, volontari della protez. civile e del soccorso alpino.*

<b>GIORNATE NON LAVORATE: RETRIBUITE E NON RETRIBUITE</b>	<b>Totale annuo giorni</b>
Malattia figli minori	
Gravi motivi familiari	
Congedo per formazione scolastica/Congedo per formazione continua	
Cure massofisioterapiche, elioterapiche, ecc.	
Aspettative a vario titolo	
Permessi/Distacchi sindacali	
<b>TOTALE ANNUO GIORNI</b>	