

**SOCIETA'** \_\_\_\_\_

**ANNO 2013**  
**NUMERO ADDETTI E ORE ANNUE NON LAVORATE**

Ore retribuite a)	Numero addetti	Ore non retribuite b)
"A" Quadri		"A" Quadri
"A" Non Quadri		"A" Non Quadri
"A1"		"A1"
Tecnici e Amministrativi		Tecnici e Amministrativi
Esazione		Esazione
Impianti Viabilità/Traffico e Sicurezza		Impianti Viabilità/Traffico e Sicurezza
Sala Radio		Sala Radio
<b>Totali</b>		

**Totale annuo ore non lavorate (a+ b)**

Del totale 2013 delle ore non lavorate retribuite specificare l'ammontare annuo delle ore relative ai titoli seguenti:

	"A" Quadri	"A" Non Quadri	"A 1"	Tecnici e Amm.tivi	Esazione	Impianti	Viabilità Traffico e Sicurezza	Sala Radio	TOTALI
Malattia									
Portatori di handicap/ Assistenza a portatori di handicap (L. n. 104/1992)									
Congedo parentale									
Cure termali									
Infortunio									
Studio (esami universitari/150 ore)									
Amministratori locali/ Consiglieri di parità									
Congedo matrimoniale									
Permessi/distacchi sindacali									

**Anno 2013: Ore teoriche aziendali lavorabili annue procapite** \_\_\_\_\_