Oggetto: Comunicazione assenze relative al anno 2014

Mese di Assenza	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
A. Totale delle assenze per malattia retribuite e non retribuite (1)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Eventi di assenza per malattia superiore a 10 giorni (2)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Totale delle assenze per altri motivi (3)	8	5	8	1	2	7	33	14	8	6	3	7
D. Numero Dipendenti (4)	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3