

CONTEGGI DI LAVORO

RAGIONE SOCIALE/ DATORE DI LAVORO:

LAVORATORE: nato il

DATA INIZIO RAPPORTO DI LAVORO:

DATA RISOLUZIONE RAPPORTO DI LAVORO:

CCNL APPLICATO: (specificare settore, qualifica e livello)

RETRIBUZIONE DA CONTRATTO EFF. CORRISPOSTA:

TIPOLOGIA DI CONTRATTO: (specificare se part-time o full-time)

(In caso di trasformazione del contratto indicare i periodi di full e di part-time)

ORARIO DI LAVORO GIORNALIERO (da contratto) dalle.....alle.....e dalle.....alle.....

(effettivo) dalle.....alle.....e dalle.....alle.....

N° ORE E GIORNATE SETTIMANALI (da contratto):

(effettive)

EVENTUALI STRAORDINARI (indicare le ore e le giornate)

ELEMENTI DA CALCOLARE:

Mancato Preavviso Indennità varie

T.F.R. (somma eventualmente già percepita) (anno)

Ferie (ore già usufruite) (anno/i)

Permessi (ore già usufruite) (anno/i)

Festività – Lavoro Festivo (giornate lavorate - indicare quali)

SI PREGA DI ALLEGARE LA COPIA DELLE BUSTE PAGA - LETTERA DI ASSUNZIONE - UNILAV

Tel. _____

Firma Lavoratore

e-mail: _____

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", specificamente per quanto concerne i diritti riconosciuti ex art. 7, e conseguentemente, ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 del D.Lgs. n. 196/2003, presta liberamente il consenso al trattamento dei propri dati personali secondo le modalità e per le finalità connesse e strumentali alla gestione della presente pratica.

Firma Lavoratore
