

Controllo dell'orario di lavoro

Controllo dell'orario di lavoro

Lavoratore:

Mese:

Anno:

Giorno	1 Ore straordinarie lavoro diurno 05-19 h 06-20 h 07-21 h	2 Ore straordinarie lavoro serale 19-22 h 20-23 h 21-24 h	3 Ore straordinarie lavoro notturno 22-05 h 23-06 h 24-07 h	4 Compensazione con tempo libero o ore in meno	5 Visto del datore di lavoro
Riporto					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					

Totale
- Compensazione
Saldo parziale

saldo parziale

diritto a compensazione*
saldo finale ⇒ mese successivo

Saldo parziale riportato
al mese seguente /
pagato con il 25%
di supplemento il _____

Il lavoratore
(firma): _____

***Diritto alla compensazione in caso di lavoro notturno regolare (dal 1.8.2003)**

ore in dare del mese = ____ ore
+ ore straordinarie / - ore in meno = ____ ore
totale ore lavoro notturno = ____ ore
diritto alla compensazione = 10% = ____ ore

Controllo dell'orario di lavoro

Lavoratore: _____

Mese: _____

Anno: _____

Giorno	1 Ore straordinarie lavoro diurno 05-19 h 06-20 h 07-21 h	2 Ore straordinarie lavoro serale 19-22 h 20-23 h 21-24 h	3 Ore straordinarie lavoro notturno 22-05 h 23-06 h 24-07 h	4 Compensazione con tempo libero o ore in meno	5 Visto del datore di lavoro
Riporto					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					

Totale
- Compensazione
Saldo parziale

saldo parziale

diritto a compensazione*
saldo finale ⇒ mese successivo

Saldo parziale riportato
al mese seguente /
pagato con il 25%
di supplemento il _____

Il lavoratore
(firma): _____

***Diritto alla compensazione in caso di lavoro notturno regolare (dal 1.8.2003)**

ore in dare del mese = ____ ore

+ ore straordinarie / - ore in meno = ____ ore

totale ore lavoro notturno = ____ ore

diritto alla compensazione = 10% = ____ ore

Controllo dell'orario di lavoro

Lavoratore: _____

Mese: _____

Anno: _____

Giorno	1 Ore straordinarie lavoro diurno 05-19 h 06-20 h 07-21 h	2 Ore straordinarie lavoro serale 19-22 h 20-23 h 21-24 h	3 Ore straordinarie lavoro notturno 22-05 h 23-06 h 24-07 h	4 Compensazione con tempo libero o ore in meno	5 Visto del datore di lavoro
Riporto					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					

Totale
- Compensazione
Saldo parziale

saldo parziale

diritto a compensazione*
saldo finale ⇒ mese successivo

Saldo parziale riportato
al mese seguente /
pagato con il 25%
di supplemento il _____

Il lavoratore
(firma): _____

***Diritto alla compensazione in caso di lavoro notturno regolare (dal 1.8.2003)**

ore in dare del mese = ____ ore

+ ore straordinarie / - ore in meno = ____ ore

totale ore lavoro notturno = ____ ore

diritto alla compensazione = 10% = ____ ore

Controllo dell'orario di lavoro

Lavoratore: _____

Mese: _____

Anno: _____

Giorno	1 Ore straordinarie lavoro diurno 05-19 h 06-20 h 07-21 h	2 Ore straordinarie lavoro serale 19-22 h 20-23 h 21-24 h	3 Ore straordinarie lavoro notturno 22-05 h 23-06 h 24-07 h	4 Compensazione con tempo libero o ore in meno	5 Visto del datore di lavoro
Riporto					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					

Totale
- Compensazione
Saldo parziale

saldo parziale

diritto a compensazione*
saldo finale ⇒ mese successivo

Saldo parziale riportato
al mese seguente /
pagato con il 25%
di supplemento il _____

Il lavoratore
(firma): _____

***Diritto alla compensazione in caso di lavoro notturno regolare (dal 1.8.2003)**

ore in dare del mese = ____ ore
+ ore straordinarie / - ore in meno = ____ ore
totale ore lavoro notturno = ____ ore
diritto alla compensazione = 10% = ____ ore

Controllo dell'orario di lavoro

Lavoratore: _____

Mese: _____

Anno: _____

Giorno	1 Ore straordinarie lavoro diurno 05-19 h 06-20 h 07-21 h	2 Ore straordinarie lavoro serale 19-22 h 20-23 h 21-24 h	3 Ore straordinarie lavoro notturno 22-05 h 23-06 h 24-07 h	4 Compensazione con tempo libero o ore in meno	5 Visto del datore di lavoro
Riporto					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					

Totale
- Compensazione
Saldo parziale

saldo parziale

diritto a compensazione*
saldo finale ⇒ mese successivo

Saldo parziale riportato
al mese seguente /
pagato con il 25%
di supplemento il _____

Il lavoratore
(firma): _____

***Diritto alla compensazione in caso di lavoro notturno regolare (dal 1.8.2003)**

ore in dare del mese = ____ ore
 + ore straordinarie / - ore in meno = ____ ore
totale ore lavoro notturno = ____ ore
 diritto alla compensazione = 10% = ____ ore

Controllo dell'orario di lavoro

Lavoratore:

Mese:

Anno:

Giorno	1 Ore straordinarie lavoro diurno 05-19 h 06-20 h 07-21 h	2 Ore straordinarie lavoro serale 19-22 h 20-23 h 21-24 h	3 Ore straordinarie lavoro notturno 22-05 h 23-06 h 24-07 h	4 Compensazione con tempo libero o ore in meno	5 Visto del datore di lavoro
Riporto					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					

Totale
- Compensazione
Saldo parziale

saldo parziale

diritto a compensazione*
saldo finale ⇒ mese successivo

Saldo parziale riportato
al mese seguente /
pagato con il 25%
di supplemento il _____

Il lavoratore
(firma): _____

***Diritto alla compensazione in caso di lavoro notturno regolare (dal 1.8.2003)**

ore in dare del mese = ____ ore
+ ore straordinarie / - ore in meno = ____ ore
totale ore lavoro notturno = ____ ore
diritto alla compensazione = 10% = ____ ore

Controllo dell'orario di lavoro

Lavoratore:

Mese:

Anno:

Giorno	1 Ore straordinarie lavoro diurno 05-19 h 06-20 h 07-21 h	2 Ore straordinarie lavoro serale 19-22 h 20-23 h 21-24 h	3 Ore straordinarie lavoro notturno 22-05 h 23-06 h 24-07 h	4 Compensazione con tempo libero o ore in meno	5 Visto del datore di lavoro
Riporto					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					

Totale

- Compensazione

Saldo parziale

saldo parziale

diritto a compensazione*
saldo finale ⇒ mese successivo

Saldo parziale riportato
al mese seguente /
pagato con il 25%
di supplemento il _____

Il lavoratore
(firma): _____

***Diritto alla compensazione in caso di lavoro notturno regolare (dal 1.8.2003)**

ore in dare del mese = ____ ore

+ ore straordinarie / - ore in meno = ____ ore

totale ore lavoro notturno = ____ ore

diritto alla compensazione = 10% = ____ ore

Controllo dell'orario di lavoro

Lavoratore: _____

Mese: _____

Anno: _____

Giorno	1 Ore straordinarie lavoro diurno 05-19 h 06-20 h 07-21 h	2 Ore straordinarie lavoro serale 19-22 h 20-23 h 21-24 h	3 Ore straordinarie lavoro notturno 22-05 h 23-06 h 24-07 h	4 Compensazione con tempo libero o ore in meno	5 Visto del datore di lavoro
Riporto					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					

Totale
- Compensazione
Saldo parziale

saldo parziale

diritto a compensazione*
saldo finale ⇒ mese successivo

Saldo parziale riportato
al mese seguente /
pagato con il 25%
di supplemento il _____

Il lavoratore
(firma): _____

***Diritto alla compensazione in caso di lavoro notturno regolare (dal 1.8.2003)**

ore in dare del mese = ____ ore
+ ore straordinarie / - ore in meno = ____ ore
totale ore lavoro notturno = ____ ore
diritto alla compensazione = 10% = ____ ore

Controllo dell'orario di lavoro

Lavoratore:

Mese:

Anno:

Giorno	1 Ore straordinarie lavoro diurno 05-19 h 06-20 h 07-21 h	2 Ore straordinarie lavoro serale 19-22 h 20-23 h 21-24 h	3 Ore straordinarie lavoro notturno 22-05 h 23-06 h 24-07 h	4 Compensazione con tempo libero o ore in meno	5 Visto del datore di lavoro
Riporto					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					

Totale
- Compensazione
Saldo parziale

saldo parziale

diritto a compensazione*
saldo finale ⇒ mese successivo

Saldo parziale riportato
al mese seguente /
pagato con il 25%
di supplemento il _____

Il lavoratore
(firma): _____

***Diritto alla compensazione in caso di lavoro notturno regolare (dal 1.8.2003)**

ore in dare del mese = ____ ore

+ ore straordinarie / - ore in meno = ____ ore

totale ore lavoro notturno = ____ ore

diritto alla compensazione = 10% = ____ ore

Controllo dell'orario di lavoro

Lavoratore:

Mese:

Anno:

Giorno	1 Ore straordinarie lavoro diurno 05-19 h 06-20 h 07-21 h	2 Ore straordinarie lavoro serale 19-22 h 20-23 h 21-24 h	3 Ore straordinarie lavoro notturno 22-05 h 23-06 h 24-07 h	4 Compensazione con tempo libero o ore in meno	5 Visto del datore di lavoro
Riporto					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					

Totale

- Compensazione

Saldo parziale

saldo parziale

diritto a compensazione*
saldo finale ⇒ mese successivo

Saldo parziale riportato
al mese seguente /
pagato con il 25%
di supplemento il _____

Il lavoratore
(firma): _____

***Diritto alla compensazione in caso di lavoro notturno regolare (dal 1.8.2003)**

ore in dare del mese = ____ ore

+ ore straordinarie / - ore in meno = ____ ore

totale ore lavoro notturno = ____ ore

diritto alla compensazione = 10% = ____ ore

Controllo dell'orario di lavoro

Lavoratore: _____

Mese: _____

Anno: _____

Giorno	1 Ore straordinarie lavoro diurno 05-19 h 06-20 h 07-21 h	2 Ore straordinarie lavoro serale 19-22 h 20-23 h 21-24 h	3 Ore straordinarie lavoro notturno 22-05 h 23-06 h 24-07 h	4 Compensazione con tempo libero o ore in meno	5 Visto del datore di lavoro
Riporto					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					

Totale
- Compensazione
Saldo parziale

saldo parziale

diritto a compensazione*
saldo finale ⇒ mese successivo

Saldo parziale riportato
al mese seguente /
pagato con il 25%
di supplemento il _____

Il lavoratore
(firma): _____

***Diritto alla compensazione in caso di lavoro notturno regolare (dal 1.8.2003)**

ore in dare del mese = ____ ore
+ ore straordinarie / - ore in meno = ____ ore
totale ore lavoro notturno = ____ ore
diritto alla compensazione = 10% = ____ ore

Controllo dell'orario di lavoro

Lavoratore:

Mese:

Anno:

Giorno	1 Ore straordinarie lavoro diurno 05-19 h 06-20 h 07-21 h	2 Ore straordinarie lavoro serale 19-22 h 20-23 h 21-24 h	3 Ore straordinarie lavoro notturno 22-05 h 23-06 h 24-07 h	4 Compensazione con tempo libero o ore in meno	5 Visto del datore di lavoro
Riporto					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					

Totale

- Compensazione

Saldo parziale

saldo parziale

diritto a compensazione*
saldo finale ⇒ mese successivo

Saldo parziale riportato
al mese seguente /
pagato con il 25%
di supplemento il _____

Il lavoratore
(firma): _____

***Diritto alla compensazione in caso di lavoro notturno regolare (dal 1.8.2003)**

ore in dare del mese = ____ ore

+ ore straordinarie / - ore in meno = ____ ore

totale ore lavoro notturno = ____ ore

diritto alla compensazione = 10% = ____ ore