

RICHIESTA CONTEGGI VERTENZA LAVORO

Richiedente Cod.Fisc/P.IVA.....

Indirizzon. Cap Città

Fax/..... Tel/..... E-Mail:

Datore di lavoro ragione sociale

Indirizzo CAP Città pr.

Partita IVA.....C. Fiscale.....

Dipendente Nato/a il/...../..... in pr.

Residente inpr. Cap Indirizzo..... n.

Data assunzione/...../..... data (eventuale) risoluzione/...../..... rapporto in corso SI NO

Data inizio calcolo...../...../..... data fine calcolo/...../..... (se diverse da quella di assunzione e risoluzione)

Settore (CCNL da applicare) Qualifica Livello

Numero giorni ferie non godute numero giorni / ore permessi non retribuiti ore lavorate al giorno

Part time SI NO scatto di anzianità maturato n. il/...../.....

LAVORO SOMMERSO

Importo netto percepito in euro al mese/settimana/giorno aliquota INPS a carico del lavoratore,.....

(indicare la somma percepita "fuori busta" nel periodo)

Add. reg.,..... Add. prov.,..... Add. Com,.....

(indicare l'aliquota delle eventuali addizionali Irpef in vigore nel periodo di riferimento)

LAVORO REGOLARE

Importo lordo percepito in euro al mese da busta paga Ore ordinarie retribuite al mese

(per ore ordinarie retribuite si intendono sia quelle ordinarie lavorate che quelle non lavorate ma comunque retribuite in quanto godute a titolo di riposo es. ferie godute, permessi goduti, festività godute, ecc.)

Orario di entrata/uscita

DATA GG/MM/AA	Domenica		Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
	entrat a	uscita	entrat a	uscita	entrata	uscita	entrat a	uscita	entrata	uscita	entrata	uscita	entrata	uscita
(INDICARE IL PERIODO E ORARIO)														
1. dal...../...../.....al...../...../.....														
2. dal...../...../.....al...../...../.....														
3. dal...../...../.....al...../...../.....														