

## RICHIESTA PRESTAZIONE DI LAVORO STRAORDINARIO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di datore di lavoro del/della Sig./ra \_\_\_\_\_ in virtù di quanto stabilito dall'art. 15 del CCNL di lavoro in vigore, chiedo una prestazione lavorativa straordinaria da effettuarsi nelle giornate di seguito riportate.

Le ore saranno retribuite secondo quanto stabilito dallo stesso articolo 15.

periodo di riferimento dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Giorno del mese <i>esempio: 01/07/2024</i>	Lavoro straordinario		Firma del lavoratore	non compilare		
	dalle	alle		straord.	festivo	mancato riposo
Barrare la casella SOLO se è un giorno di riposo o di festivo (compreso il patrono)						
<input type="checkbox"/> festivo						
<input type="checkbox"/> riposo						
<input type="checkbox"/> festivo						
<input type="checkbox"/> riposo						
<input type="checkbox"/> festivo						
<input type="checkbox"/> riposo						
<input type="checkbox"/> festivo						
<input type="checkbox"/> riposo						
<input type="checkbox"/> festivo						
<input type="checkbox"/> riposo						
<input type="checkbox"/> festivo						
<input type="checkbox"/> riposo						
<input type="checkbox"/> festivo						
<input type="checkbox"/> riposo						
<input type="checkbox"/> festivo						
<input type="checkbox"/> riposo						
<input type="checkbox"/> festivo						
<input type="checkbox"/> riposo						
			<b>totali</b>			
			<b>residuo</b>			

firma per conferma del datore di lavoro \_\_\_\_\_

il presente modello va consegnato al CAAF CGIL Emilia Romagna (U.P.L. Reggio Emilia) entro il 20 del mese di competenza via e-mail ([re.badanti@er.cgil.it](mailto:re.badanti@er.cgil.it)) o brevi mano