				Filiale inviare al fax:							Mod. D-PRES_M		
				_									
	data assunzione							RAPPORTO MENSILE PRESENZA (DIPENDENTE)					
	data termine							Contratto n° Anno					
	mese/anno retribuz.					PATRONO							
		oraria lava	ro giornaliero					Sede lavoro					
lun / giov		Orano lavo	To giornaliero			tot ore giorno		Dipendente CCNL					
venerdì								Livello					
gg diverso													
						FOG	LIO PRESENZE MI	ENGII I					
	inizio m	term m	inizio p					totale ore					
giorno	oppure turno	oppure turno	oppure turno	termine pom	Ore assenza	* codice assenza	totale ore ordinarie	straordinarie	TOTALE ORE	KM	trasferta	indennità	altro
1													
2													
3													
4													
5													<b> </b>
6													
7													
8		<del>                                     </del>	1	<del>                                     </del>									
9													
10													
11					<b> </b>								
12													
13													
14													
15													
16													
47													
17													
18													
19													
20													
20													
21													l <del></del>
22													
23													
24													l <del></del>
25													
26													
27													
28			-		<b> </b>								<u> </u>
29													
30													
31	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>								
		TOTALE	E MESE **										
** di cui re	cuperate con ri	poso compensa	tivo: n° ore		nei	giorni							
** di cui recuperate con riposo compensativo: n° ore											n	ote	
Al	assenza ingius		MF	maternità facol			erm retrib aziendale						
	DS donazione sangue FE ferie		PP ps	perm parentale permesso sindacale			erm non retribuito						
			PS PG	permesso sinda perm cariche g		l –	re rol poso compensativo						
М	M malattia		PV	perm cariche v	erm cariche volontarie		SC sciopero						
MO maternità obbligatoria PE permesso elette					rale OS diritto ore studio								
Il presente documento, relativo alle presenze del ns. personale presso la Vs azienda, è indispensabile per la tempestiva remunerazione del dipendente (non sono possibili													
compensazioni sul mese seguente).													
Il calcolo delle ore straordinarie e delle maggiorazioni viene applicato sulla base di quanto indicato nel prospetto.													
							GIORNO DEL M scontrare probl					ssariamente f	irmato sia
uun Aziel	.au che udi	penuente	caso qt	IIVII d	. renga si	Post ennero II	Somiale biopi	nen eidb	unione uella	. Justa payd.			
	_				· -								·
Data					Timbro	e firma impresa							
Firma diper	ndente												