

AUTORIZZAZIONE ASSUNZIONE "EXTRA", per il **14 / MAG / 2023**

CENTRO DI SOGGIORNO	L'OSSERVANZA - MONTALCINO (SI)	REPARTO		RESP.LE / DIRETTORE	
---------------------	--------------------------------	---------	--	---------------------	--

COGNOME - NOME	MOTIVAZIONE	QUAL.*	TOTALE ORE	TURNO PREVISTO		DIFF. ORE + / -	Firma di presenza nonché di esplicita accettazione che trattasi di prestazione occasionale, a norma dell'art. 87 del CCNL applicato, che inizia e termina in pari data, a fronte di compenso orario omnicomprensivo, il cui pagamento è differito al giorno 10 del mese successivo.	FIRMA RESPONSABILE CENTRO DI SOGGIORNO
				VARIAZIONE TURNO				
1		----		dalle	alle			
				dalle	alle			
2				dalle	alle			
				dalle	alle			
3				dalle	alle			
				dalle	alle			
4				dalle	alle			
				dalle	alle			
5				dalle	alle			
				dalle	alle			
6			//	dalle	alle			
				dalle	alle			
7			//	dalle	alle			
				dalle	alle			
8			//	dalle	alle			
				dalle	alle			
9			//	dalle	alle			
				dalle	alle			
10			//	dalle	alle			
				dalle	alle			
11			//	dalle	alle			
				dalle	alle			
12			//	dalle	alle			
				dalle	alle			

NOME E COGNOME RESPLE Cdi Sogg	Firma Autorizzazione Responsabile C. di Soggiorno	DATA				CONTROLLO ONA
			/	/	2023	

*Sigle qualifiche (Q) :

CMP - Cameriera ai piani
 FCP - Facchino ai piani
 ADM - Addetto Manutenzione

CDR - Chef de Rang
 DCR - Demis Chef de Rang
 CMS - Commis di Sala

CCP - Cuoco Capo Partita
 CUO - Cuoco
 CMC - Commis di Cucina

FCC - Facchino di Cucina