ALLEGATO K

FAC SIMILE MODULO MENSILE ORE EROGATE GIORNALMENTE - LOTTO ……..

SITUAZIONE MENSILE PERSONALE IN SERVIZIO PRESSO ……..

MESE DI ……..

NOME COGNOME LAVORATORE	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 mensile ore
Tot. ore prestate																																

NB: per ogni lavoratore indicare in ogni giorno le ore di lavoro prestato, come verificabile da cartolina o foglio firma

SIGLA DEL REFERENTE DELLA CITTA'

TOT. ORE DOVUTE (OFFERTE)	

SIGLA DEL REFERENTE DELLA DITTA

TOT. ORE PRESTATE	

ORE A DEBITO (-)/ CREDITO (+)	