MODULO 0321_**FERROVIENORD**

dimensione: 300x315 mm

Il Modello 0321 è stampato identico in fronte/retro
su cartoncino bianco 300gr/mq.

- fronte/retro

300 mm

315mm

FERROVIENORD

RILEVAZIONE DELLE ASSENZE

Anno . . . . . .

Agente (1)

Assunto il:		
Trasferito a:		Dal:
Trasferito a:		Dal:
Promosso		Dal:

(1) Dati agente - (2) Totali progressivi dei congedi fruiti - (3) Nuova spettanza congedi per compimento previsti anni di anzianità o per passaggio ai parametri superiori nel corso dell'anno - (4) Congedi maturati per Riposi e per S.C. coincidenti con Festività e congedi straordinari per i mutilati di guerra - (5) Decurtazione congedi nei casi di: assunzione, cessazione, aspettativa non retribuita, malattia, infortunio, oppure nel caso di pagamento dei congedi stessi - (6) Distacchi in azienda (P.C.A.-P.S.R.), congedi matrimoniali, congedi funerari, A.V.I.S. ecc. - (7) Scioperi, sospensioni, ritardi, congedi e aspettativa senza paga, permessi sindacali non retribuiti, ecc. - (8) Altre rilevazioni eventuali.

CONGEDI:

RESIDUO ANNO PRECEDENTE — Fruiti. . . . . / Totale progr.(2) . . . / Rimanenza. . . . . .

CONCESSIONE ANNO IN CORSO (3) — Fruiti. . . . . / Totale progr.(2) . . . / Rimanenza. . . . . .

Progressive delle VARIAZIONI IN + (4) (indicare le date)

Progressive delle VARIAZIONI IN - (5) (da specificare)

TOTALE RIMANENZA SPETTANTE . . . . . .

	GEN.	FEB.	MAR.	APR.	MAG.	GIU.	LUG.	AGO.	SET.	OTT.	NOV.	DIC.	TOTALE

Congedi da riportare nell'anno seguente :

gg. _____

Congedi da dedurre dalla concessione dell'anno seguente :

gg. _____

	GEN.	FEB.	MAR.	APR.	MAG.	GIU.	LUG.	AGO.	SET.	OTT.	NOV.	DIC.	TOTALE	N O T E
RIPOSI — Fruiti														
Assorbiti														
Pagati														
Riporto														
Recupero														
FESTIVITA' — Fruite														
Assorbite														
Pagate														
SETTIMANA CORTA — Fruiti														
Assorbiti														
Pagate														
Riporto														
Recupero														
COINCIDENZE DI FESTIVITA' — con Riposi														
con S.C.														
ALTRE ASSENZE RETRIBUITE (da specificare - 6)														
MALATTIA														
INFORTUNIO														
ASSENZE SENZA EMOLUMENTI (da specificare - 7)														
(8)														

Mod. 0321 Rev.00

misure