

ALLEGATO 2 CCRL METALMECCANICI INSTALLATORI IMPIANTI 2017

Al /alla lavoratore/trice
Sig/ra _____

**COMUNICAZIONE AI LAVORATORI PER L'UTILIZZO REGIME ORARIO CCRL
METALMECCANICI INSTALLATORI IMPIANTI ARTIGIANO**

Il sottoscritto _____ in qualità di (titolare / legale
rappresentante) _____ della ditta
_____ p.iva / cod. fiscale
_____ con sede in _____ cap _____ via
_____ esercente l'attività di
_____ con in forza _____
dipendenti (di cui nr. __ apprendisti, nr. __ operai e nr. __ impiegati)

Con la presente comunica alla S.V.

che intende applicare dalla data del _____ alla data del _____, i regimi di orario
così come previsto dall'art. 9 del CCRL metalmeccanici installatori impianti artigiano del
.....

Voglia restituire copia della presente debitamente controfirmata per ricevuta ed accettazione.

Data _____

Ditta

Il/la lavoratore/trice :
per accettazione e ricevuta.

(data e firma)