

DICHIARAZIONE

Il/la Sottoscritto/a

COGNOME.....NOME.....

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NATO/A A.....PROV./NAZIONE.....

RESIDENTE APROV.....

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE

DELL'IMPRESA.....

CON SEDE LEGALE IN.....

CODICE FISCALE.....PARTITA IVA.....

EMAIL

DICHIARA

che nel cantiere di.....

CNCEC.....

come da copia cedolino paga, che i sottoelencati dipendenti hanno svolto lavoro straordinario come di seguito elencato:

Mese di

C.F.	Lavoratore	Livello	Ore straord.	Paga oraria maggiorata

LUOGO E DATA

IL DICHIARANTE

La presente richiesta è valida sole se sottoscritta dal dichiarante con firma autografa.

All. Busta paga.

Allegare copia fronte e retro della Carta d'Identità o di altro documento di riconoscimento legalmente valido