

Art. 34.1 CCL Lavoro aggiuntivo volontario

Se i lavoratori intendono effettuare volontariamente e per loro scelta ore di lavoro aggiuntive, essi devono precedentemente accordarsi con il datore di lavoro riguardo al periodo e all'entità del lavoro aggiuntivo. Tale accordo deve essere stipulato imperativamente per iscritto. Il lavoro aggiuntivo concordato in sede separata non è computabile al lavoro annuale e verrà retribuito in aggiunta al salario ordinario senza ulteriori indennità. Questo anche nel caso in cui il lavoro aggiuntivo venisse prestato di sabato. Nel conteggio salariale, il lavoro aggiuntivo concordato deve essere riportato separatamente.

Il limite ammissibile attinente alla durata massima del lavoro ai sensi della legge sul lavoro non può essere superato.

L'accordo sul lavoro aggiuntivo volontario è soggetto all'obbligo di autorizzazione. Di conseguenza occorre presentare all'attenzione della CPN una domanda, debitamente motivata, mediante l'apposito modulo.

DOMANDA

Dati aziendali:

Nome dell'azienda: _____ Persona di contatto: _____
Via: _____ Telefono: _____
NPA, località: _____ E-mail: _____
Sito internet: _____

Collaboratore/collaboratrice:

Cognome: _____ Nome: _____
Data di nascita: _____ Tel./mail: _____
Indirizzo completo: _____

Condizioni d'impiego:

Funzione: _____ Lav. qualificato/a Lav. semi-qualificato/a Altro
Grado di occupazione %: _____ Esperienza professionale nel ramo: _____
Data di assunzione: _____ Salario lordo attuale: CHF _____

Motivazione dettagliata del collaboratore/della collaboratrice per il lavoro aggiuntivo volontario:

- Durata del lavoro aggiuntivo: dal _____ al _____
- Entità del lavoro aggiuntivo: _____ (ore al giorno/alla settimana/al mese)
- Il lavoro aggiuntivo è retribuito entro 12 mesi previa autorizzazione
 - sotto forma di denaro
 - con tempo libero della stessa durata

Apponendo la firma, i sottoscritti attestano la veridicità dei dati sopra riportati.

Luogo, data

Timbro aziendale e firma del datore di lavoro

Firma del collaboratore/della collaboratrice

- L'**originale** va inviato a:

CPN per il ramo Involucro edilizio Svizzera, casella postale 3321, 8021 Zurigo

- Il datore di lavoro e il collaboratore/la collaboratrice ricevono ciascuno **una copia** del presente documento

La decisione della CPN sarà comunicata sia al datore di lavoro che al collaboratore/alla collaboratrice.

Spazio riservato alla CPN

Ricezione della domanda _____

Domanda accolta in data _____

Timbro e firme
CPN per il ramo Involucro edilizio Svizzera

Domanda respinta in data _____

Motivazione:

Timbro e firme
CPN per il ramo Involucro edilizio Svizzera