

Modulo d'Ordine

I dati richiesti nel seguente modulo prendono in esame i diversi Istituti Contrattuali, in presenza delle buste paga è obbligatorio compilare le sezioni: **1,2,3,4 e 5**; mentre nella sezione **6** occorre dichiarare se quello percepito per: retribuzione ordinaria, 13°ma, 14°ma, ferie, festività etc. etc. è stato effettivamente percepito dal lavoratore.

Nota Bene:

- ⇒ compilare il modulo in stampatello, datarlo e firmarlo, trasmetterlo via fax o digitalizzarlo e rinviarlo per e mail;
- ⇒ se il rapporto di lavoro è irregolare (a nero), basta compilare il modulo;
- ⇒ se il rapporto di lavoro è regolare, si deve compilare il modulo e inviare **TUTTE** le fotocopie leggibili delle buste paga (che rimarranno presso lo studio) a mezzo **Posta Prioritaria**;
- ⇒ non inviare sentenze o ricorsi in quanto l'interpretazione è una prerogativa dell'Avvocato;

Sezione 1 Per l'emissione dell'avviso di parcella e successiva parcella

Studio/dipendente : _____	Cod. Fisc. / P. IVA _____
Indirizzo: _____	Cap: _____ Città: _____
Fax: ____/____/_____	Tel: ____/____/_____ e - mail: _____

Sezione 2 Anagrafica del datore di lavoro

Datore di lavoro: _____	N. Dipendenti _____
Indirizzo: _____	Cap: _____ Città: _____

Sezione 3 Anagrafica del dipendente

Nome e Cognome: _____	Data di nascita ____/____/_____
Luogo di nascita: _____	Provincia: _____
Residenza-Città : _____	Cap: _____ Indirizzo: _____

Sezione 4 CCNL e periodo da esaminare

CCNL da applicare: _____	Attività Azienda _____
Mansioni svolte: _____	Livello spettante: _____
Inizio rapporto: ____/____/_____	Fine rapporto: ____/____/_____
Inizio calcolo: ____/____/_____	Fine calcolo: ____/____/_____
Comune di lavoro: _____	Santo Patrono giorno/mese _____

Sezione 5 orario di entrata e di uscita

GG/MM/AA	Domenica		Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
Indicare il periodo e orario	entrata	uscita	entrata	uscita	entrata	uscita	entrata	uscita	entrata	uscita	entrata	uscita	entrata	uscita
1 dal _____ al _____														
2 dal _____ al _____														
3 dal _____ al _____														
4 dal _____ al _____														
5 dal _____ al _____														
Pausa dalle ore Alle ore														

Sezione 6 retribuzione percepita

⇒ se il rapporto di lavoro è irregolare (a nero) è necessario indicare il percepito per ogni singolo istituto contrattuale da analizzare (retribuzione ordinaria, 13°ma, 14°ma, ferie, festività, etc. etc.)

⇒ se invece il rapporto di lavoro è regolare ma si è percepito un importo non corrispondente a quello indicato su busta paga indicare gli importi

Periodo di lavoro	Retribuzione ordinaria
Periodo irregolare a nero	1 dal ___/___/___ al ___/___/___ importo mensile € _____,00
	2 dal ___/___/___ al ___/___/___ importo mensile € _____,00
	3 dal ___/___/___ al ___/___/___ importo mensile € _____,00
	4 dal ___/___/___ al ___/___/___ importo mensile € _____,00
	5 dal ___/___/___ al ___/___/___ importo mensile € _____,00
	6 dal ___/___/___ al ___/___/___ importo mensile € _____,00
Periodo regolare	1 dal ___/___/___ al ___/___/___ ho percepito tutto come da buste paga - SI - NO (barrare una delle due voci)
Ho percepito la 13°ma	Anno ___ Importo € _____,00 Anno ___ Importo € _____,00
	Anno ___ Importo € _____,00 Anno ___ Importo € _____,00
	Anno ___ Importo € _____,00 Anno ___ Importo € _____,00
Ho percepito la 14°ma	Anno ___ Importo € _____,00 Anno ___ Importo € _____,00
	Anno ___ Importo € _____,00 Anno ___ Importo € _____,00
	Anno ___ Importo € _____,00 Anno ___ Importo € _____,00
Ho fruito delle ferie	Anno ___ gg. ___ Importo € _____,00
	Anno ___ gg. ___ Importo € _____,00
	Anno ___ gg. ___ Importo € _____,00
	Anno ___ gg. ___ Importo € _____,00
	Anno ___ gg. ___ Importo € _____,00
	Anno ___ gg. ___ Importo € _____,00
Festività (lavorate e non corrisposte)	Indicare le festività e l'anno _____
Festività sopresse (non fruiti)	Indicare le festività e l'anno _____
R.O.L. (riduzione orario lavoro)	Indicare se non fruiti e l'anno _____
Dimissioni (ha dato il preavviso)?	SI NO (barrare una delle due voci)
Licenziamento (ha ricevuto il preavviso)?	SI NO (barrare una delle due voci)
TFR (percepito)?	SI NO (barrare una delle due voci) 1° acconto in data ___/___/___ per € _____,00 2° acconto in data ___/___/___ per € _____,00
Apprendistato	Inizio ___/___/___ Termine ___/___/___
Inserimento	Inizio ___/___/___ Termine ___/___/___
Contr. Form. Lavoro	Inizio ___/___/___ Termine ___/___/___
Intermittente	Inizio ___/___/___ Termine ___/___/___
Contr. a Progetto	Inizio ___/___/___ Termine ___/___/___

