



Sindacato SLI

## Scheda Richiesta Conteggi di Lavoro

Scheda da inviare via mail all'indirizzo [info@sindacatosli.it](mailto:info@sindacatosli.it)

(per riscontro diretto inviare per conoscenza su [giovanninappi.casalnuovo@gmail.com](mailto:giovanninappi.casalnuovo@gmail.com))

Utilizzare più schede nel caso in cui gli spazi di una sola scheda non fossero sufficienti.

Utilizzare appunti liberi nel caso in cui si rendesse necessario comunicare altre notizie non richiamate dalla presente scheda (la presente scheda ha, infatti, il solo scopo di agevolare il richiedente nella richiesta di elaborazione conteggi, seguendo un modello che contenga le informazioni generalmente necessarie per consentirci di effettuare al meglio il servizio).

Si chiede di compilare tutti gli spazi al fine di permetterci di realizzare il conteggio nel più breve tempo possibile.

Dipendente	DATA DI NASCITA	Data Assunz. Data inizio conteggi	Data Licenziam. Data fine conteggi
Datore di lavoro	Settore (se si conosce)	C.C.N.L. (se si conosce)	Numero dipendenti (se si conosce)
Mansione svolta	Qualifica	Livello	Inquadramento (SI/NO)

### Calcolare differenze salariali ?

SI/NO (barrare la casella che interessa)

### Retribuzione Mensilmente percepita:

(Per il calcolo delle differenze salariali, indicare la retribuzione percepita nei diversi periodi, nel caso la stessa retribuzione non fosse stata sempre uguale; nel caso non si abbia alcun dato certo sulla retribuzione mensile, si può indicare un importo medio )

Dal ..... al ..... € ..... (mensili)  
 Dal ..... al ..... € ..... (mensili)  
 Dal ..... al ..... € ..... (mensili)  
 Dal ..... al ..... € ..... (mensili)  
 Dal ..... al ..... € ..... (mensili)  
 Dal ..... al ..... € ..... (mensili)  
 Dal ..... al ..... € ..... (mensili)  
 Dal ..... al ..... € ..... (mensili)



**Sindacato SLI**

*Eventuali note sulle retribuzioni percepite:*

---

**Orario di lavoro effettuato**

(indicare in modo analitico se l'orario rispettato è diverso nei diversi giorni della settimana – dato utile ai fini del calcolo di eventuale straordinario)

Dal ..... al ..... orario svolto .....

Dal ..... al ..... orario svolto .....

Dal ..... al ..... orario svolto .....

Dal ..... al ..... orario svolto .....

Dal ..... al ..... orario svolto .....

Dal ..... al ..... orario svolto .....

Dal ..... al ..... orario svolto .....

Dal ..... al ..... orario svolto .....

Dal ..... al ..... orario svolto .....

Dal ..... al ..... orario svolto .....

Dal ..... al ..... orario svolto .....

*Eventuali note sull'orario di lavoro:*

---

**Straordinario percepito**

SI/NO ( barrare la casella che interessa)

---

**Mensilità aggiuntive (13<sup>^</sup> e/o 14<sup>^</sup>) percepite**

SI/NO ( barrare la casella che interessa) e in caso affermativo indicare per ciascuno degli anni di elaborazione

l'importo percepito

Anno \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_



**Sindacato SLI**

### Ferie percepite

SI/NO ( barrare la casella che interessa) e in caso affermativo indicare per ciascuno degli anni di elaborazione l'importo percepito e/o i giorni goduti

Anno	€	giorni goduti di ferie n
Anno	€	giorni goduti di ferie n
Anno	€	giorni goduti di ferie n
Anno	€	giorni goduti di ferie n
Anno	€	giorni goduti di ferie n
Anno	€	giorni goduti di ferie n

### Permessi percepiti

SI/NO ( barrare la casella che interessa) e in caso affermativo indicare per ciascuno degli anni di elaborazione l'importo percepito e/o le ore di permesso goduto

Anno	€	giorni goduti di ferie n
Anno	€	giorni goduti di ferie n
Anno	€	giorni goduti di ferie n
Anno	€	giorni goduti di ferie n
Anno	€	giorni goduti di ferie n
Anno	€	giorni goduti di ferie n

### Indennità di Preavviso e Trattamento fine rapporto percepito

SI/NO ( barrare la casella che interessa) e in caso affermativo indicare gli importi del TFR percepito e l'importo oppure i giorni del preavviso ricevuto

### Eventuali notizie utili

(ovviamente, tutto quanto non sarà possibile inserire ne in questo spazio ne tanto meno in quelli precedenti potrà essere oggetto di **liberi appunti e/o note** che il richiedente potrà inviarci assieme alla presente scheda)

**Nota:** se il lavoratore è stato inquadrato, anche solamente per un determinato periodo, inviare i cedolini paga ed i modelli CUD ( nel caso non si fosse in possesso di tutti i cedolini, allegare almeno qualche cedolino per ogni anno di elaborazione del conteggio); allegare, altresì, ogni altro eventuale documento che il richiedente ritiene utile ai fini del calcolo dei conteggi.

I documenti di cui sopra possono essere spediti via mail, via fax oppure direttamente per posta presso l'indirizzo seguente:

**SINDACATO SLI - Via Roma 148 – 80013 Casalnuovo di Napoli (NA)**



**Sindacato SLI**

## **DATI DEL RICHIEDENTE**

Nome:
Cognome:
Indicare se è già iscritto al Sindacato SLI o se intende iscriversi ( in tal caso alla presente richiesta va allegato il modulo di adesione scaricabile dal sito ):
E-mail:
Recapiti telefonici:
Indirizzo, Città e CAP :
Codice Fiscale:
Ulteriori note e/o Modalità di ricezione dei conteggi:
Data e Firma del Lavoratore richiedente _____
Se la richiesta è proposta per il tramite di un legale convenzionato, di un responsabile territoriale o zonale o di qualsiasi altro intermediario, indicare di seguito il nominativo e i recapiti:
Nominativo _____
Recapiti Telefonici _____
Firma _____