payroll+
Per freelance e le PMI

Rapporto delle ore

Nome collaboratore: _____ Azienda d'impiego: _____

Mese: _____

Data	Legenda Sa = Sabato Do = Domenica F = Ferie Fe = Festivo M = Malattia I = Infortunio	Ore di lavoro Durata max. del lavoro CCL / LL	Straordinari suppl. 25 %	Straordinari suppl. 50 %	Osservazioni (progetti, centri di costo, spese ecc.)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
Total					

Obbligatorio: Il salario può essere versato solo se il rapporto delle ore è firmato dal collaboratore e dall'azienda d'impiego e confermato con il timbro aziendale. In alternativa è sufficiente anche una firma digitale.

Collaboratore

Collaboratore: _____
(firma, autografa o digitale)

Azienda d'impiego (in stampatello)

Cognome, nome: _____

Azienda: _____
(timbro e firma, autografa o digitale)