

PROGETTO CAMPER SENZA FISSA DIMORA

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____

Qualifica _____ sede di lavoro _____

MATRICOLA _____

Comunica le proprie disponibilità ad effettuare eventuali turni di servizio sul camper per i senza fissa dimora dalle ore 16.00. alle ore delle 22.00, sabato 10/16, nel rispetto di quanto stabilito dalla legge 161 del 30/10/2014 e cioè rispetto del limite massimo di tredici ore di lavoro giornaliero, rispetto del limite massimo di 48 ore settimanali e rispetto del limite di undici ore continuative di riposo giornaliera.

OTTOBRE 2021

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
		F							F							F						F								F

Tel. per comunicazioni _____

Firma _____

Da inviare esclusivamente con mail a: camper@aslnapoli1centro.it