

ALLEGATO 1 - ACCORDO PROVINCIALE SETTORE AUTOTRASPORTO MERCI -Disposizioni particolari per il personale viaggiante inquadrato alla qualifica 1 parametri retributivi G-H

Alla Commissione Paritetica dell'Autotrasporto c/o EBAT

E-mail commissioneautotrasporto@ebat.tn.it

Data Protocollo _____

Numero Protocollo _____

RELAZIONE D'IMPRESA – ORARIO DI LAVORO

PER I PROFILI G e H - ART. 3 CCPL

Il sottoscritto/a

Titolare/legale rappresentante dell'Azienda _____

Partita Iva/Cod. fiscale _____

Indirizzo _____ Cap _____

Comune _____ Provincia _____

Telefono _____ Fax _____ Email _____

Matricola INPS _____ Codice Ateco _____

Associata a Associazione Artigiani: ☐ SI ☐ NO

Conferisce mandato all'Associazione Artigiani: ☐ SI ☐ NO

Natura Azienda: Artigiana ☐ SI ☐ NO

Descrizione Attività Aziendale

N. dipendenti in forza: _____

N. dipendenti Autisti: _____

Indicare n. dei lavoratori autisti distinto per qualifica/parametro retributivo impiegato in mansioni discontinue:

COMUNICA

che per i lavoratori inquadrati nei livelli G - H il tempo di lavoro effettivo non coincide con i tempi di presenza a disposizione in ragione dei vincoli di organizzazione derivanti dalla seguente tipologia di trasporto:

E visto quanto previsto dall'art. 11 quinquies dell'Accordo 6 dicembre 2024 il limite dell'orario di lavoro sarà di 43 ore a decorrere dalla stipula del contratto aziendale ovvero di 42 ore da gennaio 2026

L'azienda autorizza ad utilizzare i dati forniti per il procedimento in corso (D.Lgs. 30/06/03 n. 196): codice in materia di protezione dei dati personali.

Si resta in attesa di Vs. comunicazione in merito.

Data _____

Il Legale Rappresentante

Indicare eventuali problematiche che si intendono affrontare con l'organismo bilaterale dell'autotrasporto:
