

SOCIETÀ SERVIZI SOTITUZIONE ZOOTECNIA LOMBARDA – SOZOO – SOC. COOP.

Sede Legale: Via Donizetti, 47 20122 Milano – Sede Operativa: Viale Trento 7/A – 22074 Lomazzo CO - Tel 02 58314255 – Fax 02 58436028
 e-mail: amministrazione@sozoo.it – maione@sozoo.it
 www.sozoo.org

Il sottoscritto _____ Titolare dell'Azienda _____

Richiede di sostituire il Sig. _____ - titolare - coadiuvante - dipendente dal _____ al _____

Con mansioni di mungitore addetto allevamento suini trattorista _____

Motivo della richiesta: (è obbligatorio specificare il motivo)

- motivi di ordine sociale (malattia, infortunio, maternità) - formazione professionale, servizio militare obbligatorio, cariche elettive
 (allegare fotocopia del certificato medico)
- riposo settimanale, ferie, aspettativa - dimissioni o licenziamento di un dipendente fisso
- fabbisogno supplementare di mano d'opera per : - calamità naturali - particolari esigenze dovute a cicli produttivi o a riorganizzazione produttiva
- altro _____ (specificare il motivo se diverso da quelli indicati)

L'azienda è in grado di fornire l'alloggio si no Orario mungitura notturna: dalle ore _____ alle ore _____

Mese di _____ Anno _____ Nome operatore _____

Giorno	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
Ore feriali																															
Ore festive																															
Km																															

Firma operatore

Firma responsabile azienda

Firma per avallo del dipendente
