

## Modulo raccolta dati per nuovo CCNL costruttori piscine

Gentile costruttore/manutentore di piscine, ti chiediamo qualche minuto del tuo tempo per aiutarci a raccogliere i dati necessari allo studio del primo CCNL di lavoro per Costruttori di Piscine.

**Ti preghiamo di comunicarci DATI REALI riferiti al 2018**

Per eventuali chiarimenti puoi fare riferimento a Nello Puci, coordinatore dell'Associazione:  
[info@professioneacquanet.it](mailto:info@professioneacquanet.it) – tel/whatsapp: 333259383

I dati raccolti saranno trattati nel rispetto delle vigenti norme sulla privacy

**Tipo di società:** (ditta individuale, sas, snc, srl, ecc.): .....

**CCNL** (contratto collettivo nazionale di lavoro) **attualmente applicato:** .....

**Numero di addetti** suddiviso fra (nelle righe sotto precisare il numero di occupati per ciascuna categoria):

- Titolari / soci lavoratori: tot. N° .....

- Collaboratori famigliari: tot. N° .....

- Dipendenti a tempo indeterminato full time (precisare il livello di inquadramento):

I° liv: ..... II° liv: ..... III liv: ..... IV liv: ..... V liv: ..... VI liv: ..... Altri: .....

- Dipendenti a tempo indeterminato part time (precisare monte ore e livello inquadramento):

.....  
.....

- Dipendenti a tempo determinato full time (precisare il livello di inquadramento):

I° liv: ..... II° liv: ..... III liv: ..... IV liv: ..... V liv: ..... VI liv: ..... Altri: .....

- Dipendenti a tempo determinato part time (precisare monte ore e livello inquadramento):

.....  
.....

- Apprendisti: tot. N° .....
- Lavoratori a chiamata: tot. N° .....
- Lavoratori intermittenti: tot. N° .....

**ORARIO di LAVORO** normalmente svolto:

- ALTA STAGIONE (indicare orari e mesi) .....
- BASSA STAGIONE (indicare orari e mesi).....

**Totale ore straordinarie** erogate (precisare i mesi di maggior utilizzo): tot. Ore .....

Mesi di .....

(indicare indicativamente il monte ore complessivo di straordinari pagati nel 2018 a tutti i dipendenti, titolare e/o dei soci lavoratori esclusi e i mesi in cui si è maggiormente fatto ricorso).

Utilizzo **SUPERMINIMI** (scrivere SI o NO): .....

**Metodo di gestione e pagamento trasferte e ore viaggio**

(spiegare, per sommi capi, come vengono gestite e pagate le trasferte e le ore di viaggio):

.....

.....

**FACOLTATIVO** - “lavoratori occasionali” non inquadrati: tot. Lavoratori: ..... tot. Giornate: .....

(precisare il numero a cui si è fatto ricorso nel 2018 e complessivamente per quanti giorni)

**NOTE:** in questo campo indica i tuoi suggerimenti e le tue idee.

Se applicabili le inseriremo del progetto del nuovo CCNL di settore.

.....

.....

.....

Inviare via mail a [info@professioneacquanet.it](mailto:info@professioneacquanet.it)

Inviando il modulo si accetta l’inoltro dei dati in esso contenuti in forma anonima per le finalità per cui sono stati raccolti a Confalovoro e al sindacato ad esso collegato.