



PAVIAMOSTRE

AZIENDA SPECIALE CAMERA DI COMMERCIO PAVIA

ORDINE DI SERVIZIO N. 3/2008

Ad integrazione dell'ordine di servizio n. 1/2008 con il quale è stata introdotta la rilevazione automatica delle presenze e stabilito l'orario di lavoro unificato delle Aziende Speciali, si precisa quanto segue:

- 1) La tolleranza di 15 minuti di ritardo rispetto all'inizio della fascia rigida del mattino (8,45-12,30) ha un carattere di eccezionalità e, pertanto, non è da intendersi come un abituale prolungamento della fascia elastica (7,45-8,45). Conseguentemente ogni ritardo superiore ai due mensili dovrà essere giustificato con l'apposito modulo allegato.
- 2) Ogni altra assenza dal servizio per qualsiasi causa dovrà essere preventivamente richiesta ed autorizzata dalla Direzione, salvo casi eccezionali che potranno essere comunicati telefonicamente.
- 3) La chiusura dell'orario del mese in negativo comporta tassativamente il recupero delle ore di lavoro entro il mese successivo a quello di riferimento, in caso contrario si provvederà alla proporzionale decurtazione della retribuzione spettante.

In generale, si ricorda che il rispetto dell'orario di lavoro costituisce un requisito organizzativo fondamentale per assicurare la corretta funzionalità dell'Azienda.

Pavia, 16 dicembre 2008

IL DIRETTORE

- Dr. Alessandro Scaccheri -



PAVIAMOSTRE
c/o Camera di Commercio di Pavia
Via Mentana, 27 - 27100 PAVIA
Uffici: Cupola Arnaboldi
Strada Nuova, 47/d - 27100 PAVIA

Tel. 0382.393237 / 412 / 408 / 261
Fax 0382.393409
e-mail: paviamostre@pv.camcom.it
<http://www.pv.camcom.it>
Part.IVA e Cod. Fisc. 02133380184

Laura Adretti

Pen Adretti

Anna Fasani

Anna Fasani

Roberto Gamberini

Roberto Gamberini

Matteo Lacapra

Matteo Lacapra

Barbara Lazzari

Barbara Lazzari

Cristina Marchi

Cristina Marchi

**PAVIAMOSTRE
AZIENDA SPECIALE DELLA
CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA
ARTIGIANATO E AGRICOLTURA
DI PAVIA**

AUTORIZZAZIONE

Il/La Sig. _____

è autorizzato come sotto specificato:

PERMESSO DA RECUPERARE

(IN FASCIA RIGIDA) GIORNO _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

DATA

FIRMA

AUTORIZZAZIONE

DEL DIRETTORE