



Rappresentanze Sindacali di Base

Federazione del pubblico impiego, servizi, industria e settore privato

Aderente alla Confederazione Unitaria di Base



QUESTIONARIO - Lavoratori Socialmente Utili -

Il sottoscritto/anato/a

ail.....

e residente in

via.....

a.....

CF.....

Il sottoscritto/a..... quale
LSU/LPU

a far data dalal

presso l'amministrazione.....

ha svolto attività di....., malgrado sia stato/a

inserito/a nel progetto avente ad oggetto.....

.....

Il sottoscritto/a.....

è stato/a LSU LPU

presso l'amministrazione.....?

- Quali sono state le attività svolte?

Risposta.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- sono state consegnate le chiavi delle sedi di lavoro e/o degli uffici? SI NO;
- ricevuto ordini di servizio dai dirigenti e/o responsabili dell'amministrazione; SI NO;
- gli ordini di servizio hanno riguardato l'orario di lavoro? SI NO;
- le prestazioni lavorative ? SI NO ;
- il piano ferie ? SI NO ;
- è stata disposta l'integrazione salariale dall'Ente utilizzatore ? SI NO ;
- è stata disposta prestazione straordinaria oltre l'orario dell'integrazione? SI NO ;
- è stato effettuato orario oltre le 36 ore settimanali ? SI NO
- il pagamento era effettuato mensilmente con busta paga ? SI NO;
- nella busta paga è stata descritta la qualifica lavorativa ? SI NO;
- come è stata definita l'attività lavorativa svolta in busta paga ?

Risposta:.....

è stato mai applicato il regolamento disciplinare dall'ente con relative sanzioni?
 SI NO;

- è stata mai effettuata attività amministrativa all'interno dell'ente? SI NO;
- quali attività amministrative sono state effettuate?

Risposta:.....

.....

- Nell'ufficio o nella sede di lavoro assegnato in cui è stata svolta attività lavorativa vi era altro personale dipendente? SI NO;
- Se si, svolgeva le medesime attività? SI NO;
- oltre alle attività previste nei progetti iniziali quale altra attività è stata effettuata?

Risposta:.....

.....

.....

Tel.

Firma