

# MODELLO DI TIMESHEET BISETTIMANALE STAMPABILE

Prova  **smartsheet** gratis

AZIENDA	INDIRIZZO	CITTÀ	PROVINCIA	CAP

NOME DEL DIPENDENTE	N. DIPENDENTE	DATA DI INIZIO PAGAMENTO	DATA DI FINE PAGAMENTO	DATA DI PAGAMENTO	ASSEGNO N.

GIORNO	DATA	ENTRATA	INIZIO PRANZO	FINE PRANZO	USCITA	TOTALE ORE LAVORATE
DOMENICA						
LUNEDÌ						
MARTEDÌ						
MERCOLEDÌ						
GIOVEDÌ						
VENERDÌ						
SABATO						

TOTALE ORE DA CONTRATTO LAVORATE

TOTALE ORE DI STRAORDINARIO

GIORNO	DATA	ENTRATA	INIZIO PRANZO	FINE PRANZO	USCITA	TOTALE ORE LAVORATE
DOMENICA						
LUNEDÌ						
MARTEDÌ						
MERCOLEDÌ						
GIOVEDÌ						
VENERDÌ						
SABATO						

TOTALE ORE DA CONTRATTO LAVORATE

TOTALE ORE DI STRAORDINARIO

TARIFFA ORARIA DA CONTRATTO		ORE DA CONTRATTO LAVORATE		RETRIBUZIONE NETTA TOTALE QUESTO PERIODO
TARIFFA ORARIA DI STRAORDINARIO		ORE DI LAVORO STRAORDINARIO		

MESSAGGI	
----------	--