



Si prega di barrare il numero delle risposte di maggiore interesse e riportare eventuali sintetiche osservazioni nel rigo sottostante.

In riferimento al CCNL Assofarm quali ritieni siano le difficoltà maggiori incontrate nella sua applicazione e comprensione?

1) Difficoltà di applicazione nella trattativa di 2° livello (sede aziendale);
(premio di produttività)

.....

2) Applicazione dell'orario di lavoro e dei giorni di apertura rispetto alle esigenze della Azienda e/o Farmacia

.....

3) Definizione delle maggiorazioni per lavoro supplementare (straordinario) notturno, festivo

.....

4) Applicabilità dei profili professionali in relazione alla complessità / differenza fra farmacie

.....

5) Piano delle ferie e gestione dei permessi straordinari

.....

6) Gestione dei Part –Time

.....

7) Individuazione delle figure di elevata qualificazione (Direttore di Farmacia)

.....

8) Altro

.....

.....

Farmacia/Azienda _____

Indirizzo _____

Cap _____ Località _____ Provincia _____

P.IVA o C.F. _____

Referente compilatore della scheda _____

Tel _____ Fax _____ e-mail _____