

Accordo 2026 per la regolamentazione delle ore supplementari secondo l'art. 21.3

CCL DFO per il ramo svizzero elettrico 2026-2029

tra:

Datore/trice di lavoro: _____

Lavoratore/trice: _____

Preambolo (testo dell'art. 21.3 CCL DFO)

«Per il 31 dicembre di ogni anno si può riportare al periodo successivo un massimo di 100 ore supplementari, escluse le ore di recupero, calcolate sulla base della durata annuale lorda del lavoro secondo l'art. 20.1. Tali ore supplementari devono essere compensate della stessa durata entro un anno, di concerto tra il datore di lavoro e il lavoratore, con tempo libero senza supplemento, oppure mediante corresponsione pecuniaria senza supplemento. Qualora non sia possibile raggiungere un accordo circa la compensazione o il pagamento, il datore di lavoro e/o il lavoratore decidono rispettivamente in merito al 50% delle ore supplementari da smaltire (compensazione o pagamento, ovvero un mix delle due opzioni).

Se al 31 dicembre le ore supplementari ammontano a più di 100 ore, le ore in eccesso devono essere pagate nel mese di gennaio dell'anno seguente con un supplemento del 25%.

Solo su richiesta del lavoratore è consentita una compensazione con giorni liberi (senza supplemento in tempo). Ciò deve essere stabilito in un accordo scritto.»

Le parti concordano quanto segue:

1. Fondamentali

Saldo ore supplementari (escluse le ore di recupero) il 31.12.2026: _____

Ore in eccesso = Saldo ore supplementari meno 100 ore il 31.12.2026: _____

2. Ore supplementari entro il limite di 100 ore il 31.12.2026:

Le parti **concordano** che le ore di lavoro straordinario sopra menzionate siano compensate, o pagate, **senza supplemento** come segue:

- Numero di ore/giorni compensati con tempo libero senza supplemento: _____ / _____
- Numero di ore/giorni retribuiti (corresponsione pecuniaria) senza supplemento: _____ / _____

Regolamentazione delle ore supplementari **in caso di mancato accordo**:

Per il 50% delle ore supplementari determinate dal/dalla lavoratore/trice al 31.12.2026 di:

- Numero di ore/giorni retribuiti (corresponsione pecuniaria) senza supplemento: _____ / _____
- Numero di ore/giorni compensati con tempo libero: _____ / _____

Per il 50% delle ore supplementari determinate dal/dalla datore/trice di lavoro al 31.12.2026 di:

- Numero di ore/giorni retribuiti senza supplemento: _____ / _____
- Numero di ore/giorni compensati con tempo libero: _____ / _____

3. Ore supplementari oltre le 100 ore il 31.12.2026

3.1. Pagamento delle ore in eccesso di cui al punto 1 nel gennaio dell'anno successivo (gennaio 2027)

- Il/La datore/trice di lavoro si impegna a pagare l'eccedenza di cui al punto 1 nel gennaio 2027 con un supplemento del 25%.

oppure

3.2. Solo su richiesta del/della lavoratore/trice: compensazione con giorni liberi (senza supplemento in tempo) delle ore in eccesso di cui al punto 1 il 31.12.2026

- Il/la lavoratore/trice desidera espressamente che l'eccedenza di cui al punto 1 venga compensata con _____ giorni di ferie (senza supplemento in tempo) a decorrere dal 31.12.2026 da parte di _____.

4. Clausola salvatoria:

L'eventuale nullità o invalidità di una o più disposizioni del presente accordo o una sua eventuale lacuna non pregiudica la validità delle restanti disposizioni. Le disposizioni nulle o non valide devono tuttavia essere sostituite o interpretate in modo da corrispondere il più possibile all'obiettivo del presente accordo. Lo stesso principio trova applicazione in caso di lacune contrattuali. Ogni modifica e/o complemento al presente accordo richiede la forma scritta. Gli accordi verbali non sono validi.

Non sono ammesse soppressioni o modifiche a mano sull'originale del presente accordo.

5. Ulteriori disposizioni:

I diritti preesistenti del/la suddetto/a lavoratore/trice, che non sono regolati dal presente accordo, non sono in alcun modo compromessi dal presente accordo. Rimane facoltà del/la lavoratore/trice far valere personalmente, nei confronti del/la debitore/trice, i propri crediti che superano gli importi percepiti ai sensi del presente accordo.

Luogo: _____ Data: _____

Datore/trice di lavoro: _____ Lavoratore/trice: _____

Firma: _____ Firma: _____

In doppia versione