

Inquadramento e mansioni

Viene assunta per svolgere mansioni di _____. Le viene assegnato l'inquadramento di Livello _____ previsto dalla classificazione unica del vigente C.C.N.L. _____ con la qualifica di _____

Inizio e durata del rapporto

Il rapporto di lavoro sarà a tempo determinato e avrà una durata di XX (XX) mesi e XX (XX) giorni, pertanto inizierà il giorno XX/XX/XXXX e terminerà il giorno XX/XX/XXXX (oppure indicare l'evento che porrà termine al contratto)² scaduto il quale esso si intenderà automaticamente risolto senza bisogno di preavviso né di ulteriori comunicazioni

Sede di lavoro

La sua sede di svolgimento dell'attività viene stabilita presso _____. Tale sede deve esser considerata agli effetti della normativa riguardante trasferta e trasferimento.

Trattamento economico

A compenso delle Sue prestazioni, Le sarà corrisposta una retribuzione pari alla cifra stabilita da contratto. È espressamente convenuta la facoltà della ditta di corrispondere la retribuzione a Lei dovuta mediante forme di pagamento diverse ed equivalenti alla moneta corrente avente corso legale.

²In caso di contratti di durata determinabile

Ferie

Le ferie a Lei spettanti su base annua sono determinate ai sensi del vigente C.C.N.L.

Tipo di rapporto e orario di lavoro³

Il rapporto di lavoro è da intendersi a tempo pieno e l'orario di lavoro a cui Lei è tenuto è definito ai sensi del vigente C.C.N.L.

Tipo di rapporto e orario di lavoro⁴

Il rapporto di lavoro è da intendersi a tempo parziale e l'orario di lavoro a cui Lei è tenuto è definito ai sensi del vigente C.C.N.L. e articolato in base alla normativa aziendale vigente secondo il seguente calendario

	DALLE	ALLE
LUNEDÌ		
MARTEDÌ		
MERCOLEDÌ		
GIOVEDÌ		
VENERDÌ		
SABATO		
DOMENICA		

Per un totale di ____ h settimanali, ____ h mensili e ____ ore annuali

Il trattamento economico nella sua interezza sarà riproporzionato nella misura del ____%, fermo restando quanto disposto dal vigente CCNL di categoria.

Periodo di prova

Il rapporto di lavoro dovrà intendersi a tempo determinato trascorso utilmente il periodo di prova di ____ giorni di effettivo lavoro. Durante il periodo di prova sarà facoltà reciproca delle parti di far cessare il rapporto in qualunque momento senza obbligo di preavviso né di indennità.

Firma del lavoratore per accettazione

Preavviso

In caso di risoluzione del rapporto di lavoro troveranno applicazione le norme previste dal vigente C.C.N.L. in materia di preavviso.

Rinvio alle norme legislative e contrattuali

Per quanto non specificato nella presente lettera valgono le disposizioni di legge e del vigente C.C.N.L.

³Solo in caso di rapporti di lavoro a tempo pieno

⁴Solo in caso di rapporti di lavoro a tempo parziale (eventuali clausole elastiche e flessibili vanno specificate)

La preghiamo di renderci copia della presente debitamente firmata ed integrale di accettazione di quanto in essa contenuto.

Cordiali saluti.

LA DITTA

Firma del lavoratore per accettazione

Per consentire alla nostra società di poter gestire il rapporto di lavoro, nonché i vari rapporti con gli istituti previdenziali ed assistenziali e l'amministrazione finanziaria, La informiamo che, ai sensi del D.Lgs n. 196/ 2003, i dati relativi alla Sua persona e ai Suoi familiari e quelli che saranno raccolti durante il rapporto di lavoro, saranno oggetto di trattamento che avrà luogo mediante strumenti manuali, informatici e telematici, idonei comunque a garantire la riservatezza.

Per l'adempimento di normative obbligatorie potranno esserLe richiesti anche dati cosiddetti "sensibili" che verranno trattati in conformità con il predetto Decreto e secondo la prescritta autorizzazione rilasciata dall'Autorità garante.

A norma dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 lei ha diritto di conoscere l'esistenza dei suoi dati presso l'azienda e di averne comunicazione, di conoscere origine, finalità, modalità del trattamento, di conoscere titolare e responsabile del trattamento e i soggetti a cui vengono comunicati i dati, di richiedere aggiornamento, rettifica o integrazione dei dati, nonché la loro cancellazione, trasformazione in forma anonima o blocco e si può, inoltre, opporre al loro trattamento. Il responsabile del trattamento è ____.

Firma del lavoratore per il consenso al trattamento dei dati ____.

LETTERA DI PROROGA DEL CONTRATTO A TERMINE

Ditta _____

Gent.ma Sig.ra/Egr. Sig. _____

Luogo, data

OGGETTO: Proroga contratto a termine

Con la presente Le comunichiamo la decisione di prolungare il Suo Contratto di Lavoro a Tempo Determinato originariamente scadente il __/__/__ fino al giorno __/__/__ per motivi ____ e in particolare per ____

Certi di una Sua accettazione porgiamo distinti saluti.

La ditta

Firma del lavoratore per accettazione

LETTERA DI COMUNICAZIONE TERMINE CONTRATTO

Ditta _____

Egr. Sig./Gent. Sig.ra _____

Luogo, data

Oggetto: risoluzione del rapporto di lavoro per scadenza del termine

Con la presente Le rendiamo noto che il Suo rapporto di lavoro, instaurato con la scrivente in data __/__/__, è da intendersi risolto per scadenza del termine del contratto, con effetto dal __/__/__, ultimo giorno di lavoro.

Cordiali saluti

LA DITTA

Firma del lavoratore per ricevuta
