

**FAC-SIMILE DI LETTERA DI ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PER RAGIONI DI CARATTERE SOSTITUTIVO
AI SENSI DELL'ART. 19 DEL D.LGS. 15 GIUGNO 2015 N. 81 E SEGUENTI MODIFICAZIONI
(su carta intestata dell'azienda)**

Luogo e data

Egr. Sig./Gent.ma Sig.ra

.....
.....

Abbiamo il piacere di comunicarLe che, a far data dal, Lei verrà assunto/a alle nostre dipendenze con contratto a termine, ai sensi dell'art. 19 del D.Lgs. 15 giugno 2015 n. 81 e seguenti modificazioni, in sostituzione del/la nostro/a dipendente Sig./Sig.ra assente per¹ dal al².

In conformità alle disposizioni previste dal vigente Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro per i dipendenti da aziende del Terziario, della Distribuzione e dei Servizi e dal Contratto Integrativo Provinciale, per i punti nei quali esso conserva la sua validità, Le verrà assegnata la categoria di³ di livello, con l'incarico di svolgere le seguenti mansioni:⁴

L'orario di lavoro previsto è il seguente:⁵.

Le Sue prestazioni si svolgeranno inizialmente presso la nostra Sede, sita in⁶, restando comunque inteso che Lei potrà essere assegnato/a, temporaneamente o definitivamente, a qualunque altra delle nostre Sedi, per ragioni tecniche, organizzative e produttive, ai sensi dell'art. 2103 del Codice Civile.

Lei assume precisi impegni di attenersi alla più rigorosa riservatezza circa i dati o le notizie che verranno a Sua conoscenza, anche occasionalmente, essendo Lei comunque, tenuto/a ad utilizzare tali dati e notizie non ad altro scopo che a quello per il quale ne sia venuto/a al corrente.

In relazione a quanto sopra, il Suo trattamento economico, sul quale verranno operate le trattenute di legge e di contratto, sarà il seguente:

Paga Base	euro	
Contingenza	euro	
Assegno Supplementare	euro	

Totale	euro	(per 14 mens.)
	=====	

¹ Deve essere precisata la causa dell'assenza, che può essere una delle seguenti: malattia, infortunio, gravidanza e puerperio (congedo per maternità), astensione facoltativa (congedo parentale), servizio militare o civile, richiamo alle armi, aspettativa per tossicodipendenza, altra causa prevista dal CCNL o altro motivo dell'assenza.

² Al contratto di lavoro subordinato può essere apposto un termine di durata non superiore a 12 mesi. Il contratto può avere una durata superiore, ma comunque non eccedente i 24 mesi, solo in presenza di almeno una delle seguenti condizioni:

- a) esigenze temporanee e oggettive, estranee all'ordinaria attività, ovvero esigenze di sostituzione di altri lavoratori;
- b) esigenze connesse a incrementi temporanei, significative non programmabili, dell'attività ordinaria.

Il contratto può essere rinnovato solo a fronte delle condizioni di cui alle lettere a) e b). Il contratto può essere prorogato liberamente nei primi 12 mesi e, successivamente, solo in presenza delle condizioni di cui alle lettere a) e b). In caso di violazione, il contratto si trasforma a tempo indeterminato.

³ Per la categoria: specificare se quadro, impiegato, operaio; per il livello: specificare sulla base della classificazione prevista all'art. 100, Sezione IV, CCNL per i dipendenti da aziende del Terziario, della Distribuzione e dei Servizi vigente.

⁴ Indicare in modo dettagliato le mansioni cui il lavoratore sarà addetto.

⁵ Specificare l'orario di lavoro giornaliero e settimanale

⁶ Specificare l'indirizzo della sede di lavoro.

Il pagamento di quanto di Sua competenza avverrà ...⁷.

Inoltre, qualora di competenza, Le verranno corrisposti gli assegni per il nucleo familiare.

Durante il periodo di prova, stabilito in⁸, resta reciproco il diritto di risolvere il rapporto di lavoro in qualsiasi momento, senza obbligo di preavviso da ambo le parti.

Per quanto non diversamente disciplinato dal presente contratto, valgono tutte le norme di legge e di contratto che possono applicarsi al presente rapporto di lavoro.

Se, presa visione delle norme di legge e contrattuali richiamate, Lei si trova con noi d'accordo su tutte le condizioni sopra esposte, voglia restituirci copia della presente firmata "per accettazione", accompagnandola con i documenti personali necessari per l'assunzione.

Distinti saluti

Firma del datore di lavoro

Firma del lavoratore

.....

.....

per ricevuta ed accettazione

.....

....., lì

⁷ Specificare il periodo di paga.

⁸ Periodo di prova: Quadro e 1° livello: 6 mesi di calendario;
 2° e 3° livello: 60 giorni di lavoro effettivo;
 4° e 5° livello: 60 giorni di lavoro effettivo;
 6° e 7° livello: 45 giorni di lavoro effettivo.

**Informativa ex art. 13 e condizioni per il consenso ex art. 7 Regolamento UE 2016/679
in materia di protezione di dati personali**

Il **Regolamento UE 2016/679** riconosce il diritto alla protezione dei dati personali e garantisce che il trattamento degli stessi si svolga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza e alla identità personale.

Ai sensi dell'art. 13 del **Regolamento UE 2016/679** ed in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo che lo stesso è finalizzato a perfezionare ovvero gestire il rapporto di lavoro con la nostra Azienda, in particolare adempiendo ad ogni obbligo contrattuale e legale ai fini della determinazione e del pagamento della Sua retribuzione, della Sua posizione previdenziale e assicurativa, della Sua sicurezza e incolumità fisica e psichica o di quant'altro conseguente il rapporto di lavoro.

Il trattamento sarà svolto con le seguenti modalità: manuali con archiviazione cartacea ed archiviazione informatizzata su personal computer.

In particolare, potrà trattarsi di:

- informazioni riguardanti lo stato di salute, la cui raccolta potrebbe avvenire in caso di consegna di certificati riguardanti assenze per malattia, infortunio, maternità, congedi parentali ecc.;
- dati idonei a rivelare l'adesione ad un partito politico, la cui raccolta potrebbe rendersi necessaria in caso di richiesta di permessi e/o aspettativa e per lo svolgimento di attività pubbliche elettive;
- iscrizione ad organizzazioni sindacali di lavoratori, al fine di poter effettuare eventuali trattenute da riversare alle OO.SS. e al fine della concessione di permessi e/o aspettativa e per lo svolgimento di attività connesse;
- dati idonei a rilevare una convinzione religiosa, la cui raccolta potrebbe avvenire in caso di richiesta di particolari festività religiose, come previsto da disposizioni di legge.

I suoi dati personali potranno essere comunicati, in stretta relazione alle finalità sopra indicate, anche ai seguenti soggetti o categorie di soggetti:

- consulente Medico Aziendale;
- Istituti previdenziali, al fine dell'adempimento dell'obbligo previdenziale, assistenziale e assicurativo, nonché soggetti o istituzioni specializzate esterne;
- istituti bancari, al fine del pagamento delle retribuzioni e di ogni indennità o rimborsi;
- istituti, Enti, Associazioni o società aventi finalità formative.

Il conferimento dei dati è necessario per dar corso agli specifici obblighi connessi alla gestione del rapporto di lavoro; la mancata fornitura dei dati potrà perciò comportare l'impossibilità di procedere ad essenziali adempimenti.

Il titolare del trattamento dei dati è

Al titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti così come previsti dall'articolo 15 Regolamento UE 2016/679.

La preghiamo pertanto, nel prendere atto di quanto sopra, di datare e sottoscrivere la "formula del consenso" riportata sul retro e di firmare per ricevuta copia della presente.

FORMULA DI CONSENSO

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali, per le finalità derivanti dal contratto di lavoro del quale il sottoscritto è parte, di cui all'art. 9 del citato Regolamento.

Il sottoscritto consente altresì, all'invio dei propri dati ai soggetti indicati nella scheda informativa, per le finalità nella stessa scheda indicata.

Luogo

Data

Firma