



(carta intestata dell'azienda)

Gent.ma/mo Sig.ra/Sig.

.....
.....

ASSUNZIONE PER LAVORO STAGIONALE

Ti comunichiamo che, dal giorno, lavorerai in azienda. Il tuo contratto sarà a tempo determinato (ai sensi del D.lgs. 15 giugno 2015 n. 81) e finirà giorno

Come previsto dal *Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro (CCNL)* per i dipendenti da aziende del *Terziario, della Distribuzione e dei Servizi*, e dal *Contratto Integrativo Provinciale* (dove applicabile), avrai

la qualifica di, di livello

e

dovrai eseguire questi compiti:

L'orario di lavoro è:

All'inizio svolgerai il tuo lavoro nella Sede dell'azienda in

Ti informiamo che potresti essere trasferito/trasferita, per un periodo limitato o illimitato, in un'altra sede dell'azienda diversa da quella iniziale. Questo trasferimento avviene solo per motivi tecnici, organizzativi o produttivi ed è previsto dalla legge italiana.

Ti impegni a mantenere segrete le informazioni o i dati di cui vieni a conoscenza durante il tuo lavoro. L'utilizzo di queste informazioni e di questi dati è consentito solo per lo scopo per cui sono state condivise con te.

STIPENDIO

Lo stipendio sarà così composto:



- Paga base: euro
- Contingenza: euro
- Assegno supplementare: euro

Totale lordo annuo (14 mensilità): euro

Lo stipendio ti sarà dato il giorno del mese.

Inoltre, se ne hai diritto, riceverai gli assegni familiari.

PERIODO DI PROVA

Durante il periodo di prova di giorni, sia tu che l'azienda potete interrompere il rapporto di lavoro in qualsiasi momento, senza obbligo di preavviso.

Per tutto ciò che non è specificato in questo contratto, si applicano le leggi e le regole generali sul lavoro.

Se hai letto e compreso le norme di legge e contrattuali richiamate e sei d'accordo con tutte le condizioni di questo contratto, devi restituire all'azienda la copia di questa lettera firmata "per accettazione". Inoltre, insieme alla lettera firmata, ti chiediamo di unire la copia dei tuoi documenti personali necessari per l'assunzione.

Distinti saluti

Luogo e data

Firma del datore/della datrice di lavoro

Firma della lavoratrice/del lavoratore

(per ricevuta ed accettazione)