



CONTRATTI DI LAVORO

PRESENTAZIONE A CURA DI
ELISABETTA PLEVANO

E.PLEVANO@GMAIL.COM

TIPOLOGIE

- Subordinato – E' un contratto di diritto privato. Il C.c. non offre una definizione di contratto di lavoro subordinato ma del prestatore di lavoro subordinato (Srt. 2094 c.c.). Il lavoratore dipende dal potere organizzativo, direttivo e disciplinare del datore di lavoro.
- Parasubordinato – La prestazione del lavoratore è prevalentemente personale; transitoria ma non occasionale; coordinata in maniera funzionale con la struttura del committente e tesa alla realizzazione di un progetto. Abrogati co.co.pro. (Art. 2 Dlgs 81/2015), restano i co.co.co..
- Autonomo – Il lavoratore si autodetermina e assume in proprio il rischio economico del suo lavoro.
- Occasionale – Il lavoro ha carattere di saltuarietà e può essere gestito con varie tipologie: autonomo occasionale, c.d. mini co.co.pro, occasionale accessorio.

RAPPORTO DI LAVORO SUBORDINATO

- Il contratto di lavoro subordinato consiste nell'accordo con cui il lavoratore si impegna a mettere a disposizione del datore di lavoro la propria opera (manuale o intellettuale) dietro la corresponsione di una retribuzione.
- Gli elementi tipici sono: prestazione di lavoro (manuale o intellettuale), retribuzione, subordinazione del lavoratore al datore di lavoro.
- E' prestatore di lavoro subordinato chi si obbliga mediante retribuzione a collaborare nell'impresa, prestando il proprio lavoro intellettuale o manuale alle dipendenze e sotto la direzione dell'imprenditore (art. 2094 c.c.).
- Requisito – Per costituire un regolare rapporto di lavoro il lavoratore deve aver compiuto 15 anni per l'apprendistato ovvero 16 anni ed aver assolto l'obbligo scolastico (10 anni di istruzione obbligatoria)
- Instaurazione – Si ha con la conclusione del contratto tra datore di lavoro e lavoratore, seguita da una serie di adempimenti formali a carico D.L.

ART. 2094 C.C.

- E' prestatore di lavoro subordinato chi si obbliga mediante retribuzione a collaborare nell'impresa, prestando il proprio lavoro intellettuale o manuale alle dipendenze e sotto la direzione altrui.

CARATTERI COSTITUTIVI:

- Collaborazione: si intende la partecipazione del dipendente all'attività del datore di lavoro;
- Subordinazione: consiste nella sottoposizione del dipendente alle direttive del datore di lavoro;

REQUISITI (ART. 1325 C.C.)

- Accordo delle parti (1326 c.c)
- Causa (1343 c.c)
- Oggetto (1346 c.c)
- La forma (1350/1351/1352 c.c.)

POSSONO ESSERE CLASSIFICATI IN:

- A tempo indeterminato o a tempo determinato
- A tempo pieno o parziale
- Lavoro intermittente o a chiamata
- Somministrazione di lavoro
- Apprendistato
- Lavoro occasionale accessorio (Voucher)
- Tirocini formativi e di orientamento o di reinserimento.
- Lavoro domestico

ELENCO DEI DOCUMENTI E DEI DATI NECESSARI PER L'ASSUNZIONE

LAVORATORE:

- Documento di identità
- Codice fiscale
- Se straniero permesso di soggiorno o ricevuta della raccomandata per il rinnovo
- Domicilio e Residenza
- Titolo di studio
- Storico movimenti lavoratore e dichiarazione di disponibilità (per eventuali agevolazioni)

DATI RAPPORTO DI LAVORO:

- Numero di ore settimanali
- Distribuzione settimanale dell'orario di lavoro
- Data decorrenza assunzione (e data termine contratto se a tempo determinato)
- Livello, qualifica e mansione
- Giornate lavorative previste se operaio agricolo a tempo determinato

**DICHIARAZIONE DEL LAVORATORE PER RITENUTE E DETRAZIONI D'IMPOSTA
ANNO 2020** (art. 23, D.P.R. n. 600/73 e successive modificazioni)

Il sottoscritto		Cod. Fisc.:
Luogo di nascita		Nato il :
Residente in		
Stato civile		
Residenza al 01/01/2020 (1)		

nella veste di dipendente/collaboratore dell'impresa _____

DICHIARA sotto la propria responsabilità che i familiari di seguito indicati non possiedono nel 2020 un reddito complessivo superiore a € 2.840, 51 (€ 4.000,00 per i figli di età non superiore a ventiquattro anni) e quindi di aver diritto alle seguenti DETRAZIONI IRPEF annue:

<input type="checkbox"/> da calcolarsi ed attribuirsi in base al reddito complessivo presunto annuo.
<input type="checkbox"/> da calcolarsi ed attribuirsi in base al seguente reddito complessivo presunto :
• Importo reddito di lavoro dipendente €.....;
• Importo altri redditi €..... (di cui abitazione principale €.....).

DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATO (Altre detrazioni – Art. 13 Tuir)

DETRAZIONI PER CONIUGE A CARICO (non legalmente ed effettivamente separato) :

Cognome e nome:	Codice Fiscale:
-----------------	-----------------

DETRAZIONI PER FIGLI E ALTRI FAMILIARI A CARICO (2), sulla base dei seguenti dati:

- n. figli a carico al [] 100% [] 50% :

Cognome e nome	Codice fiscale	Portatore handicap

- n..... Altri familiari a carico al [] 100% [] 50% :

Cognome e nome	Codice fiscale

- mancanza dell'altro genitore (3) : SI' [] NO []

ULTERIORE DETRAZIONE PER ALMENO 4 FIGLI A CARICO (4) ; al [] 100% [] 50% [] Altro

In caso di rapporti inferiori all'anno (assunzione e/o licenziamento in corso d'anno):

- CHIEDE di calcolare ed attribuire l'importo minimo di detrazione spettante, pari a € 690,00 per rapporti di lavoro a tempo indeterminato, o € 1.380,00 per rapporti di lavoro a tempo determinato.
- CHIEDE di calcolare ed attribuire le detrazioni per carichi di famiglia per l'intero anno.

Inoltre

- CHIEDE di applicare una aliquota più elevata di quella che deriva dal ragguglio al periodo di paga degli scaglioni annui di reddito, pari a _____ %.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni delle condizioni di spettanza delle detrazioni.

Data		In fede,
_____		_____

1 Da compilare solo in caso di variazione di residenza avvenuta a partire dal 3 novembre dell'anno precedente.

Si ricorda infatti che gli effetti della variazione della residenza decorrono dal sessantesimo giorno successivo a quello in cui si è verificata. Pertanto se la variazione è avvenuta a partire dal 3 novembre dell'anno precedente, indicare la precedente residenza.

2 L'indicazione dei codici fiscali è obbligatoria. Se lo spazio non è sufficiente allegare alla presente un foglio con gli ulteriori c.f.

3 E' possibile applicare per il primo figlio se più conveniente la detrazione per il coniuge a carico nel caso in cui l'altro genitore manca.

4 Barrare la casella per beneficiare della ulteriore detrazione annua di euro 1.200,00.



Regione Abruzzo

Ricevuta Comunicazione Obbligatoria Online

Comunicazione Obbligatoria Unificato UniLav

Numero Protocollo	
Codice comunicazione	
Data invio	25/03/2020 10:37:37

Sezione 1 - Datore di lavoro

Codice Fiscale	
Denominazione	
Settore	72.11.00 - RICERCA E SVILUPPO SPERIMENTALE NEL CAMPO DELLE BIOTECNOLOGIE
Pubblica amministrazione	NO

Sede Legale

Indirizzo	
Recapiti	

Sede Lavoro

Indirizzo	
Recapiti	Tel:

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	
Cognome	
Nome	
Sesso	F
Cittadinanza	000 - ITALIANA
Data di nascita	
Comune di nascita	
Comune domicilio	
Indirizzo domicilio	
Livello istruzione	70 - LAUREA - VECCHIO O NUOVO ORDINAMENTO

Sezione 4 - Inizio

Data inizio	26/03/2020
Data fine	25/06/2020
Ente previdenziale	01 - INPS
PatINAIL	
Tipologia contrattuale	A.02.00 - LAVORO A TEMPO DETERMINATO
Socio lavoratore	NO
Lavoratore in mobilità	NO
Lavoro Stagionale	NO
Assunzione Obbligatoria	NO
CCNL	0780 - COMMERCIO - CONFCOMMERCIO
Livello Inquadramento	000006 - QUALIFICATO - V
Tipo orario	P - TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE
Ore settimanali medie	16
Qualifica professionale	4.1.1.1.0.1 - ADDETTO A MANSIONI D'ORDINE DI SEGRETERIA
Retribuzione	8718

Lavoro in agricoltura	NO
-----------------------	----

--

--

Sezione 8 - Dati invio

Data invio	25/03/2020 10:37:37
Soggetto che effettua la comunicazione	001 - Consulenti del Lavoro (art. 1, co. 1, L. 12/79)
Codice fiscale soggetto che effettua la comunicazione	
Tipo comunicazione	01 - Comunicazione Obbligatoria
Assunzione forza maggiore	NO

RAGIONE SOCIALE

Indirizzo sede legale

Cod. fisc. e Part. Iva

Spett.le

Domicilio

Luogo e data

Oggetto: LETTERA DI ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DAL 26 MARZO 2020

Si fa seguito agli accordi intercorsi per confermarLe, con la presente, la Sua assunzione presso la nostra società a tempo indeterminato dal 26 marzo 2020.

Lei svolgerà mansioni di "addetta a mansioni d'ordine di segreteria" e sarà inquadrata con la qualifica di "impiegata d'ordine" 5° livello per le imprese esercenti l'attività di "Terziario – Confcommercio".

Presterà la Sua opera presso la ns. sede di, ma si dichiara fin da ora disponibile per eventuali missioni e trasferte che si rendano necessarie per lo svolgimento delle mansioni assegnate.

Il Suo orario di lavoro sarà il seguente:

dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00 e dalle ore 15,00 alle ore 19,00;

il sabato e la domenica riposo;

per un totale di 40 ore settimanali.

In relazione alla mansione assegnata ed al relativo inquadramento contrattuale, la Sua retribuzione mensile lorda sarà così composta: Minimo € 987,01 – Contingenza € 521,94 – Terzo elemento € 2,07 – Edr Sost. € 4,53 - Totale € 1.515,55.

Durante il periodo di prova stabilito in 60 giorni di effettivo lavoro come fissato dal vigente C.C.N.L., le Sue mansioni saranno per *relationem* quelle relative alla qualifica del C.C.N.L. del settore "Terziario – Confcommercio" per il quale è stata assunta e ciascuna delle due parti sarà libera di risolvere immediatamente il rapporto di lavoro ad *nutum*, senza alcun obbligo di preavviso né indennità.

Per quanto non previsto dalla presente lettera, si rinvia alle vigenti norme di legge ed al C.C.N.L. applicato.

Cordiali saluti.

(Il legale rappresentante)

La lavoratrice per ricevuta ed accettazione _____

In relazione all'informativa sul trattamento dei dati personali consegnatami e per le finalità connesse alle reciproche obbligazioni derivanti dal rapporto di lavoro e da instaurarsi o intercorrente, ai fini dell'adempimento degli obblighi di legge e di normativa secondaria, io sottoscritta, nata in (....), il cod. fisc.

esprimo consenso al trattamento dei dati a:

nego il consenso

- società, enti, professionisti che forniscano a questa azienda consulenze e/o servizi elaborativi o che svolgono attività strumentali a quella della nostra azienda ivi compresi legali e consulenti in genere;
- pubbliche amministrazioni, enti previdenziali sia pubblici che privati ed associazioni sindacali di categoria;
- società di assicurazione, periti, compagnie aeree, marittime e ferroviarie, società di leasing e autonoleggio, società emittenti carte di credito, banche, clienti e fornitori ed i terzi in genere per i quali il trattamento si rende necessario nello svolgimento della Sua normale attività lavorativa;
- soggetti ai quali la facoltà di accedere ai Suoi dati personali sia riconosciuta da disposizione di legge o di normativa secondaria o comunitaria, nonché di contrattazione collettiva;
- soggetti ai quali la comunicazione dei Suoi dati personali sia necessaria e/o funzionale alla gestione del rapporto di lavoro.

La lavoratrice per ricevuta ed accettazione _____

RAGIONE SOCIALE

Indirizzo sede legale

Cod. fisc. e Part. Iva

Spett.le

Domicilio

Luogo e data

Oggetto: LETTERA DI ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DAL 26 MARZO 2020

Si fa seguito agli accordi intercorsi per confermarLe, con la presente, la Sua assunzione presso la nostra società a tempo indeterminato dal 26 marzo 2020.

Lei svolgerà mansioni di "addetta a mansioni d'ordine di segreteria" e sarà inquadrata con la qualifica di "impiegata d'ordine" 5° livello per le imprese esercenti l'attività di "Terziario – Confcommercio".

Presterà la Sua opera presso la ns. sede di, ma si dichiara fin da ora disponibile per eventuali missioni e trasferte che si rendano necessarie per lo svolgimento delle mansioni assegnate.

Il Suo orario di lavoro sarà il seguente:

dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00 e dalle ore 15,00 alle ore 19,00;

il sabato e la domenica riposo;

per un totale di 40 ore settimanali.

In relazione alla mansione assegnata ed al relativo inquadramento contrattuale, la Sua retribuzione mensile lorda sarà così composta: Minimo € 987,01 – Contingenza € 521,94 – Terzo elemento € 2,07 – Edr Sost. € 4,53 - Totale € 1.515,55.

Durante il periodo di prova stabilito in 60 giorni di effettivo lavoro come fissato dal vigente C.C.N.L., le Sue mansioni saranno per *relationem* quelle relative alla qualifica del C.C.N.L. del settore "Terziario – Confcommercio" per il quale è stata assunta e ciascuna delle due parti sarà libera di risolvere immediatamente il rapporto di lavoro ad *nutum*, senza alcun obbligo di preavviso né indennità.

Per quanto non previsto dalla presente lettera, si rinvia alle vigenti norme di legge ed al C.C.N.L. applicato.

Cordiali saluti.

(Il legale rappresentante)

La lavoratrice per ricevuta ed accettazione _____

In relazione all'informativa sul trattamento dei dati personali consegnatami e per le finalità connesse alle reciproche obbligazioni derivanti dal rapporto di lavoro e da instaurarsi o intercorrente, ai fini dell'adempimento degli obblighi di legge e di normativa secondaria, io sottoscritta, nata in (....), il cod. fisc.

esprimo consenso al trattamento dei dati a:

nego il consenso

- società, enti, professionisti che forniscano a questa azienda consulenze e/o servizi elaborativi o che svolgono attività strumentali a quella della nostra azienda ivi compresi legali e consulenti in genere;
- pubbliche amministrazioni, enti previdenziali sia pubblici che privati ed associazioni sindacali di categoria;
- società di assicurazione, periti, compagnie aeree, marittime e ferroviarie, società di leasing e autonoleggio, società emittenti carte di credito, banche, clienti e fornitori ed i terzi in genere per i quali il trattamento si rende necessario nello svolgimento della Sua normale attività lavorativa;
- soggetti ai quali la facoltà di accedere ai Suoi dati personali sia riconosciuta da disposizione di legge o di normativa secondaria o comunitaria, nonché di contrattazione collettiva;
- soggetti ai quali la comunicazione dei Suoi dati personali sia necessaria e/o funzionale alla gestione del rapporto di lavoro.

La lavoratrice per ricevuta ed accettazione _____

Modello di consenso informato per i lavoratori dipendenti

Egr. Sig./Gent.ma Sig.ra

La scrivente Società comunica che, per l'instaurazione e la gestione del rapporto di lavoro con Lei in corso, è titolare di dati Suoi e dei Suoi familiari ⁽¹⁾ qualificati come dati personali ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (d. lgs.vo 30.6.2003 n. 196).

1) La informiamo, pertanto, che tali dati verranno trattati con il supporto di mezzi cartacei, informatici o telematici:

- per l'eventuale assunzione, laddove questa non sia già intervenuta;
 - per l'elaborazione ed il pagamento della retribuzione;
 - per l'adempimento degli obblighi tutti legali e contrattuali, anche collettivi, connessi al rapporto di lavoro;
- 2) Il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e contrattuali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità per l'azienda di dare esecuzione al contratto o di svolgere correttamente tutti gli adempimenti, quali quelli di natura retributiva, contributiva, fiscale e assicurativa, connessi al rapporto di lavoro ⁽²⁾.

3) Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati in Italia e trasferiti all'estero ⁽³⁾ esclusivamente per le finalità sopra specificate a:

- Enti pubblici (INPS, INAIL, Direzione provinciale del lavoro, Uffici fiscali...);
- Fondi o casse anche private di previdenza e assistenza;
- Studi medici in adempimento degli obblighi in materia di igiene e sicurezza del lavoro;
- Società di assicurazioni;
- Istituti di credito;
- Organizzazioni sindacali cui lei abbia conferito specifico mandato;
- Fondi integrativi;
- Organizzazioni imprenditoriali cui aderisce l'azienda.

Inoltre, nella gestione dei suoi dati possono venire a conoscenza degli stessi le seguenti categorie di incaricati e/o responsabili interni ed esterni individuati per iscritto ed ai quali sono state date specifiche istruzioni scritte:

- dipendenti dell'ufficio del personale;
- titolari e dipendenti della società di elaborazione della paghe, in qualità di incaricati o responsabili esterni (*se nominati*);
- professionisti o società di servizi per l'amministrazione e gestione aziendale che operino per conto della nostra azienda;

Relativamente ai dati medesimi potrete esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del d.lgs.vo n. 196/2003 (di cui viene allegata copia) nei limiti ed alle condizioni previste dagli articolo 8, 9 e 10 del citato decreto legislativo;

4) In relazione al rapporto di lavoro, l'azienda potrà trattare dati che la legge definisce "sensibili" in quanto idonei a rilevare ad esempio:

- a) uno stato generale di salute (assenze per malattia, maternità, infortunio o l'avviamento obbligatorio) idoneità o meno a determinate mansioni (quale esito espresso da personale medico a seguito di visite mediche preventive/periodiche o richieste da Lei stesso/a);
- b) l'adesione ad un sindacato (assunzione di cariche e/o richiesta di trattenute per quote di associazione sindacale), l'adesione ad un partito politico o la titolarità di cariche pubbliche elettive (permessi od aspettativa), convinzioni religiose (festività religiose fruibili per legge);

I dati di natura sensibile, concernenti lo stato di salute, che tratta il medico competente nell'espletamento dei compiti previsti dal D.Lgs.vo n. 626/1994 e dalle altre disposizioni in materia di igiene e sicurezza nei luoghi di lavoro, per l'effettuazione degli accertamenti medici preventivi e periodici, verranno trattati presso il datore di lavoro esclusivamente dallo stesso medico quale autonomo titolare del trattamento, per il quale la società chiede espresso consenso⁽⁴⁾. I soli giudizi sull'idoneità verranno comunicati dal medico allo stesso datore di lavoro.

5) Tutti i dati predetti e gli altri costituenti il Suo stato di servizio verranno conservati anche dopo la cessazione del rapporto di lavoro per l'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti connessi o derivanti dalla conclusione del rapporto di lavoro stesso **(5)**.

6) Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è _____
(indicare la denominazione o ragione sociale dell'azienda e relativa sede).

7) Responsabile/i del trattamento dei suoi dati è/sono _____
(da riportare qualora in azienda sono stati nominati uno o più responsabili -interni od esterni- del trattamento)

dei dati personali relativi ai dipendenti) (6).

Data _____ Timbro e firma del datore di lavoro _____

Il/I sottoscritto/i (1) in calce identificato/i dichiara/no di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 196/2003, unitamente a copia dell'art. 7 del decreto medesimo, ed esprime/ono il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dal citato decreto con particolare riguardo a quelli cosiddetti sensibili nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data _____

(1)			
COGNOME	NOME	REL. DI PARENTELA	FIRMA
.....	lavoratore dipendente
.....
.....
.....

(1) Da inserire quando si trattino anche dati relativi ai familiari (ad esempio assegni per il nucleo familiare, permessi per assistenza ai familiari, ecc....). Il consenso deve essere sottoscritto dai familiari maggiorenni.

(2) Qualora il conferimento di alcuni dati non sia obbligatorio per legge o per contratto è necessario precisare la natura facoltativa, le finalità specifiche, nonché le conseguenze del mancato conferimento. Per il trattamento dei dati sensibili necessari alla gestione del rapporto di lavoro in assenza del consenso si rinvia all'art. 26-4° comma, lett.d.

(3) Mentre in ambito UE non è necessario il consenso, esso legittima sempre il trasferimento dei dati in ambito extra UE. È opportuno quindi precisare se il trasferimento dei dati riguarda i paesi UE, o quelli extra UE. Peraltro il Codice prevede anche alcune ipotesi di esonero dal consenso (artt. 43 e 44) anche attraverso autorizzazioni emanate dal Garante: le attuali autorizzazioni riguardano Ungheria, Svizzera, Canada; per gli USA il Garante si è richiamato all'accordo cosiddetto "safe harbor") Il Garante ha, inoltre, emanato delle clausole contrattuali- tipo per il trasferimento dei dati all'estero che permettono il trasferimento senza consenso.

(4) Da inserire nei casi in cui vi siano dipendenti sottoposti a sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa vigente. In questo modello il medico (da identificare) è qualificato quale titolare autonomo del trattamento. Pertanto, in questo modello, si chiede il consenso per suo conto. In alternativa dovrà richiederlo direttamente il medico (secondo un modello riportato di seguito); in ulteriore alternativa potrebbe essere qualificato quale responsabile del trattamento (predisponendo in tal caso lo specifico atto di nomina riportato tra la modulistica).

(5) L'art. 11, lett. e del Codice precisa che i dati vanno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati.

(6) Nel caso di nomina di più responsabili, il Codice ha introdotto la facoltà di indicare nell'informativa un solo responsabile (se è designato quello competente a ricevere e gestire le richieste dell'interessato di esercizio dei diritti previsti dall'art. 7). In tal caso la norma precisa che deve essere anche indicato "il sito della rete di comunicazione o le modalità attraverso le quali è altrimenti conoscibile in modo agevole l'elenco aggiornato dei responsabili".

Nel caso di trattamento da parte di un titolare stabilito in un altro stato, ma che utilizza strumenti situati in Italia, l'art. 5 impone di designare un "rappresentante stabilito nel territorio dello Stato" da indicare anche nell'informativa.

Terziario - Confcommercio

C.C.N.L. 30/03/2015, Contratto collettivo nazionale di lavoro per i dipendenti da aziende del terziario: distribuzione e servizi

Art. 238

(Provvedimenti disciplinari)

La inosservanza dei doveri da parte del personale dipendente comporta i seguenti provvedimenti, che saranno presi dal datore di lavoro in relazione alla entità delle mancanze e alle circostanze che le accompagnano:

- 1) biasimo inflitto verbalmente per le mancanze lievi;
- 2) biasimo inflitto per iscritto nei casi di recidiva delle infrazioni di cui al precedente punto 1;
- 3) multa in misura non eccedente l'importo di 4 ore della normale retribuzione di cui all'art. 206;
- 4) sospensione dalla retribuzione e dal servizio per un massimo di giorni 10;
- 5) licenziamento disciplinare senza preavviso e con le altre conseguenze di ragione e di legge.

Il provvedimento della multa si applica nei confronti del lavoratore che:

- ritardi nell'inizio del lavoro senza giustificazione, per un importo pari all'ammontare della trattenuta;
- esegua con negligenza il lavoro affidatogli;
- si assenti dal lavoro fino a tre giorni nell'anno solare senza comprovata giustificazione;
- non dia immediata notizia all'azienda di ogni mutamento della propria dimora, sia durante il servizio che durante i congedi.

Il provvedimento della sospensione dalla retribuzione e dal servizio si applica nei confronti del lavoratore che:

- arrechi danno alle cose ricevute in dotazione ed uso, con dimostrata responsabilità;
- si presenti in servizio in stato di manifesta ubriachezza;
- commetta recidiva, oltre la terza volta nell'anno solare, in qualunque delle mancanze che prevedono la multa, salvo il caso dell'assenza ingiustificata.

Salva ogni altra azione legale, il provvedimento di cui al punto 5 (licenziamento disciplinare) si applica esclusivamente per le seguenti mancanze:

- assenza ingiustificata oltre tre giorni nell'anno solare;
- recidiva nei ritardi ingiustificati oltre la quinta volta nell'anno solare, dopo formale diffida per iscritto;
- grave violazione degli obblighi di cui all'art. 233, 1° e 2° comma;
- infrazione alle norme di legge circa la sicurezza per la lavorazione, deposito, vendita e trasporto;
- l'abuso di fiducia, la concorrenza, la violazione del segreto d'ufficio;
- l'esecuzione, in concorrenza con l'attività dell'azienda, di lavoro per conto proprio o di terzi, fuori dell'orario di lavoro;
- la recidiva, oltre la terza volta nell'anno solare, in qualunque delle mancanze che prevedono la sospensione, fatto salvo quanto previsto per la recidiva nei ritardi.

L'importo delle multe sarà destinato al Fondo pensioni dei lavoratori dipendenti. Il lavoratore ha facoltà di prendere visione della documentazione relativa al versamento.

C.C.N.L. 30/03/2015, Contratto collettivo nazionale di lavoro per i dipendenti da aziende del terziario: distribuzione e servizi

Art. 239

(Codice disciplinare)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 della legge 20 maggio 1970, n. 300, le disposizioni contenute negli articoli di cui al presente Capo XXI nonché quelle contenute nei regolamenti o accordi aziendali in materia di sanzioni disciplinari devono essere portate a conoscenza dei lavoratori mediante affissione in luogo accessibile a tutti, ovvero altro strumento equipollente accessibile a tutti.

Il lavoratore colpito da provvedimento disciplinare, il quale intenda impugnare la legittimità del provvedimento stesso, può avvalersi delle procedure di conciliazione previste dall'art. 7, legge 20 maggio 1970, n. 300 o di quelle previste dalla Sezione terza, del presente contratto.

C.C.N.L. 30/03/2015, Contratto collettivo nazionale di lavoro per i dipendenti da aziende del terziario: distribuzione e servizi

Art. 240

(Normativa provvedimenti disciplinari)

L'eventuale adozione del provvedimento disciplinare dovrà essere comunicata al lavoratore con lettera raccomandata con avviso di ricevimento o altro mezzo idoneo a certificare la data di ricevimento, entro 15 giorni dalla scadenza del termine assegnato al lavoratore stesso per presentare le sue controdeduzioni.

Per esigenze dovute a difficoltà nella fase di valutazione delle controdeduzioni e di decisione nel merito, il termine di cui sopra può essere prorogato di 30 giorni, purché l'azienda ne dia preventiva comunicazione scritta al lavoratore interessato.

CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO

- Il contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato costituisce la forma comune di rapporto di lavoro (art. 1 D.Lgs. 81/2015)
- Esonero contributivo per assunzioni (eventuale)

TEMPO DETERMINATO (DLGS 81/2015)

- Apposizione di un termine;
- Durata massima;
- Proroghe limitate;
- Diritto di precedenza (DL 34/2014 conv. L. 78/2014);

CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO

- L'intervallo da rispettare tra la stipula di un contratto a termine e l'altro è di 10 giorni nel caso di un primo contratto di durata inferiore a 6 mesi, 20 giorni nel caso di un contratto di durata superiore a 6 mesi. Altrimenti il secondo contratto si trasforma a tempo indeterminato. Tale limitazione non si applica nei confronti dei lavoratori impiegati nelle attività □ stagionali e nelle ipotesi individuate dalla contrattazione collettiva.
- Per venire incontro alle esigenze delle imprese, è stato ampliato il numero di giorni in cui il contratto, anche acausale, può □ proseguire di fatto oltre la scadenza, retribuendo in misura maggiore il lavoratore, con il 20% della retribuzione fino al decimo giorno e con il 40% per ogni giorno ulteriore. La prosecuzione oltre i 30 giorni per contratti di durata inferiore ai 6 mesi e i 50 giorni per quelli di durata superiore comporta la trasformazione a tempo indeterminato.

CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO

- Limiti numerici: salvo diversa disposizione dei contratti collettivi, il numero massimo di lavoratori a termine che possono essere assunti è pari al 20% dei lavoratori a tempo indeterminato in forza al 1° gennaio dell'anno di assunzione. Per i datori di lavoro con meno di 5 dipendenti è sempre possibile stipulare il contratto a tempo determinato.
- Esenzioni: i limiti di cui sopra non si applicano nella fase di avvio di nuove attività□, per lo svolgimento di attività□ stagionali, per specifici spettacoli o programmi radiofonici o televisivi, per sostituzione di lavoratori assenti, con lavoratori di età□ superiore a 50 anni.
- Sanzioni: nel caso di violazione del limite numerico, si applica una sanzione amministrativa pari al 20% delle retribuzioni corrisposte se il numero dei lavoratori assunti in violazione del limite percentuale non è superiore a uno, al 50 per cento delle retribuzioni corrisposte negli altri casi.

CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO

- Proroghe limitate: solo se la durata iniziale del contratto è inferiore a 24 mesi e se il lavoratore vi acconsente, è possibile prorogare il termine per un massimo di 4 volte e sempre nel limite di durata complessiva dei 24 mesi.
- Diritto di precedenza (D.L. 34/2014 conv. L. 78/2014): il lavoratore che, nell'esecuzione di uno o più contratti a termine nella stessa azienda, ha prestato attività lavorativa per un periodo superiore a 6 mesi, ha diritto di precedenza nelle assunzioni a tempo indeterminato effettuate dal datore di lavoro entro i successivi 12 mesi, con riferimento alle mansioni già espletate. Per l'esercizio del diritto di precedenza è necessario che il lavoratore manifesti per iscritto al datore di lavoro la propria volontà in tal senso, entro 6 mesi dalla data di cessazione del rapporto. Il diritto si estingue trascorso un anno dalla medesima data.

CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO

- Valutazione rischi: l'apposizione del termine ad un contratto di lavoro non è ammessa da parte di datori di lavoro che non hanno effettuato la valutazione dei rischi (specifici) in applicazione della normativa di tutela della salute e sicurezza dei lavoratori. Il lavoratore deve ricevere una formazione adeguata e sufficiente alle caratteristiche delle mansioni oggetto del contratto al fine di prevenire rischi specifici.
- Se il D.V.R. non è strutturato in maniera adeguata o il dipendente non riceve la formazione specifica, il contratto è trasformato a tempo indeterminato.

TEMPO PIENO (ART. 3 DLGS 66/2003)

- Comma 1: l'orario normale di lavoro è fissato in 40 ore settimanali;
- Comma 2: i CCNL possono stabilire, ai fini contrattuali, una durata minore e riferire l'orario normale alla durata delle prestazioni in un periodo non superiore all'anno

CONTRATTO A TEMPO PARZIALE (ART. 4 SS, DLGS 81/2015)

- E' un particolare regime dell'orario di lavoro. Il part-time implica un orario di lavoro inferiore a quello ordinario (full-time).
- La riduzione dell'orario di lavoro puo essere:
 - di tipo orizzontale, quando il dipendente lavora tutti i giorni ma meno ore rispetto all'orario normale giornaliero;
 - di tipo verticale, quando il dipendente lavora a tempo pieno ma solo alcuni giorni della settimana, del mese o dell'anno;
 - di tipo misto, quando si ha una combinazione delle due forme precedenti.
- Il contratto di lavoro deve contenere la precisa determinazione degli orari ridotti, la variazione dell'orario puo essere regolamentata con l'apposizione nel contratto di clausole flessibili ed elastiche.

LAVORO INTERMITTENTE (ART. 13 SS, DLGS 81/2015)

- Il contratto di lavoro intermittente o «a chiamata», è un contratto di lavoro
- subordinato mediante il quale il lavoratore si pone, a tempo determinato o indeterminato, a disposizione del d.l. che ne può utilizzare la prestazione lavorativa nel rispetto di un periodo minimo di preavviso.
- Ad eccezione dei settori del turismo, dei pubblici esercizi e dello spettacolo, il lavoro intermittente è ammesso per ciascun lavoratore e con lo stesso datore di lavoro per un periodo non superiore a 400 giornate nell'arco di tre anni solari. Nel caso in cui sia superato il limite dei 400 giorni, il rapporto di lavoro intermittente si trasforma in un rapporto a tempo pieno e indeterminato. Il contratto di lavoro intermittente (forma scritta) può aversi:
 - - nelle situazioni oggettive determinate dalla contrattazione collettiva (nazionale, territoriale, aziendale);
 - - per i soggetti di età inferiore a 24 anni (le prestazioni a chiamata si devono concludere entro il 25esimo anno) oppure di età superiore a 55 anni.

LAVORO INTERMITTENTE

- E' prevista inoltre una indennità di disponibilità nel caso in cui nel contratto il lavoratore si obbliga a rispondere alla chiamata.
- Il datore di lavoro effettua, oltre alla comunicazione obbligatoria preassuntiva al CPI, una comunicazione prima di ogni chiamata del medesimo lavoratore, alla DTL competente indicando i dati anagrafici del DL e del lavoratore, la durata della prestazione.
- E' vietato il ricorso a questo tipo di contratto per:
 - sostituire lavoratori in sciopero;
 - nelle unità produttive in cui, nei sei mesi precedenti, siano stati attuati licenziamenti collettivi o in cui siano operanti sospensioni o riduzioni dell'orario di lavoro nei confronti di lavoratori adibiti alle mansioni oggetto del contratto intermittente;
 - nelle imprese che non hanno effettuato la valutazione dei rischi prevista dalla normativa sulla sicurezza del lavoro.

CONTRATTO DI LAVORO INTERMITTENTE

Il giorno 14 gennaio 2020 in (.....), presso l'unità locale della ditta ".....", alla via n.....,
T R A

La ditta ".....", con sede legale in alla via n. e sede operativa in (...) alla via
....., n., cod. fisc. e part. iva n., nella persona del titolare;
la lavoratrice, nata in (.....), il e residente in (.....), in via
....., n....., codice fiscale

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

1. Con il presente contratto di lavoro intermittente, avente natura subordinata, a tempo determinato dal 15 gennaio 2020 al 31 gennaio 2020, la lavoratrice si pone a disposizione della società datrice di lavoro, che ne può utilizzare la prestazione lavorativa, secondo le modalità appresso indicate:

- casistiche previste dall'art. 34, comma 1, prima parte la prestazione sarà svolta per la seguente ipotesi oggettiva, così come individuata nell'articolo unico, n. 5 del RD n. 2657/1923, per effetto del rinvio operato dal DM 23 ottobre 2004: "camerieri".

2. L'inquadramento contrattuale della lavoratrice è il seguente: Categoria: Turismo - Confesercenti; Qualifica: "operaia qualificata"; Livello: 5°; CCNL applicato: Turismo - Confesercenti. In relazione alla qualifica predetta, in caso di effettivo svolgimento della prestazione lavorativa, la dipendente sarà chiamata ad espletare le seguenti mansioni: "cameriera". Per l'effetto, le condizioni economiche e normative da applicare sono come da CCNL applicato di seguito articolate: Retribuzione minima contrattuale € 5,17 - Contingenza € 3,04 - Totale € 8,21. Il riferimento è alla retribuzione globale, valutata nelle sue singole componenti ed ai diversi trattamenti spettanti a norma di legge o di CCNL che verranno riproporzionati in ragione della prestazione lavorativa effettivamente eseguita. La retribuzione verrà erogata entro il giorno 10 del mese successivo alla fine del periodo di paga a mezzo da concordare.

3. La lavoratrice non garantisce alla società datrice di lavoro la disponibilità pertanto non è prevista la relativa indennità.

4. Il luogo in cui normalmente la lavoratrice dovrà rendersi disponibile ad eseguire le proprie prestazioni sarà presso l'unità produttiva sita in (.....), alla via n. La lavoratrice si impegna comunque a rendersi disponibile a prestare l'attività lavorativa su tutto il territorio nazionale secondo le esigenze dell'impresa, previamente comunicate.

5. La chiamata da parte della società datrice di lavoro dovrà avvenire almeno il giorno lavorativo precedente a mezzo telefono.

6. Viene pattuito un periodo di prova di 1 giorno di effettivo lavoro, durante il quale entrambe le parti potranno risolvere il rapporto liberamente, senza preavviso, né indennità.

7. Le parti sono libere di determinare la collocazione temporale della prestazione lavorativa, che verrà rilevata con i mezzi normalmente utilizzati in azienda e precisamente con il registro presenze.

8. Nei confronti della lavoratrice saranno garantite tutte le misure di sicurezza previste dalla legge e verrà parallelamente impartita la necessaria informazione e/o formazione così come prevista dalla normativa in materia, anche con riferimento alla consegna dei dispositivi di prevenzione individuali specifici per le mansioni svolte.

9. La lavoratrice, avendo perfettamente noti i diritti riconosciuti per effetto della normativa vigente, acconsente al trattamento dei dati personali per le finalità e nei limiti indicati nell'informativa, autorizzando la società datrice di lavoro a trattarli, anche comunicandoli a terzi, in relazione agli adempimenti conseguenti al presente contratto.

10. Per tutto quanto non previsto e normato nel presente contratto si farà riferimento alle norme applicabili in via generale al rapporto di lavoro subordinato.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data

RAGIONE SOCIALE

La lavoratrice per ricevuta ed accettazione _____

In relazione all'informativa sul trattamento dei dati personali consegnatami e per le finalità connesse alle reciproche obbligazioni derivanti dal rapporto di lavoro e da instaurarsi o intercorrente, ai fini dell'adempimento degli obblighi di legge e di normativa secondaria, io sottoscritta, nata in (.....), il, c.f.

esprimo consenso al trattamento dei dati a: nego il consenso

- società, enti, professionisti che forniscano a questa ditta consulenze e/o servizi elaborativi o che svolgono attività strumentali a quella della nostra ditta ivi compresi legali e consulenti in genere;
- pubbliche amministrazioni enti previdenziali sia pubblici che privati ed associazioni sindacali di categoria;
- società di assicurazione, periti, compagnie aeree, marittime e ferroviarie, società di leasing e autonoleggio, società emittenti carte di credito, banche, clienti e fornitori ed i terzi in genere per i quali il trattamento si rende necessario nello svolgimento della Sua normale attività lavorativa;
- soggetti ai quali la facoltà di accedere ai Suoi dati personali sia riconosciuta da disposizione di legge o di normativa secondaria o comunitaria, nonché di contrattazione collettiva;
- soggetti ai quali la comunicazione dei Suoi dati personali sia necessaria e/o funzionale alla gestione del rapporto di lavoro.

La lavoratrice per ricevuta ed accettazione _____

LAVORO SOMMINISTRATO (ART. 30 SS, DLGS 81/2015)

- E' un contratto mediante il quale l'azienda beneficia di una prestazione lavorativa
- senza che ciò comporti l'assunzione di tutti gli oneri derivanti dall'instaurazione di un rapporto di lavoro subordinato.
- I soggetti coinvolti sono :
- L'agenzia di somministrazione lavoro, datore di lavoro da cui dipende formalmente il lavoratore;
- Il lavoratore, formalmente dipendente della a.s.l., messo a disposizione dell'azienda utilizzatrice;
- Azienda utilizzatrice, che esercita il potere di direzione e controllo sulla prestazione lavorativa;
- Tra l'azienda utilizzatrice e l'agenzia di somministrazione si instaura un contratto di somministrazione.
- Tra l'azienda di somministrazione ed il lavoratore si instaura un rapporto di lavoro.

APPRENDISTATO (ART.41 SS, DLGS 81/2015)

- L'apprendistato è un contratto di lavoro a contenuto formativo finalizzato a favorire l'ingresso dei giovani nel mondo del lavoro attraverso l'acquisizione di un mestiere e/o di una professionalità specifica direttamente all'interno di un'impresa. Il datore di lavoro assume l'obbligo di garantire una formazione professionale all'apprendista e di versargli un corrispettivo per l'attività lavorativa svolta. L'apprendistato è un contratto a tempo indeterminato.
- Il contratto di apprendistato è definito secondo le tipologie:
- a) apprendistato per la qualifica e diploma professionale, diploma di istruzione secondaria superiore e il certificato di specializzazione tecnica superiore (Art. 43), finalizzato al conseguimento di un titolo riconosciuto nell'ordinamento scolastico ;
- b) apprendistato professionalizzante (Art. 44), finalizzato al conseguimento di una qualifica professionale a fini contrattuali;
- c) apprendistato di alta formazione e ricerca (Art. 45).

Contratto di apprendistato professionalizzante

L'anno duemiladiciotto il giorno 8 del mese di giugno presso la sede della società ".....", con sede operativa in, alla via, sono presenti i signori

- sig. nato a (....) il che agisce in qualità di legale rappresentante della società "....." cod. fisc. con sede legale in

- sig.ra nata a (....) il e residente a (....) n. C.F.

Premesso che la società ritiene di stipulare con la predetta lavoratrice un contratto d'apprendistato professionalizzante, ai sensi dell'art. 44 del D.Lgs. 15 giugno 2015, n. 81 e delle linee guida regionali approvate con D.G.R. n. 867 in data 20 dicembre 2016, applicate con la predetta lavoratrice che si è dichiarata disponibile alla stipula del contratto stesso.

Tra la società "....." e la lavoratrice si conviene quanto di seguito riportato.

Art. 1 Le premesse formano parte integrante e sostanziale del presente atto.

Art. 2 La società, come sopra rappresentata, assume alle proprie dipendenze la sig.ra che accetta, con contratto d'apprendistato professionalizzante, le condizioni di seguito precisate:

Art. 3 Il contratto avrà la durata di 38 mesi, a decorrere dall' 11 giugno 2018 e fino al 10 agosto 2021.

Art. 4 Il contratto è soggetto ad un periodo di prova della durata di 45 giorni.

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

il lunedì, il venerdì, il sabato e la domenica dalle ore 9,00 alle ore 12,00 e dalle ore 15,00 alle ore 20,00;

il mercoledì dalle ore 10,00 alle ore 13,00 e dalle ore 15,00 alle ore 20,00;

il martedì e il giovedì riposo, per un totale di 40 ore settimanali.

Le parti espressamente convengono, accettano ed acconsentono che si faccia riferimento alle clausole elastiche e flessibili previste dagli artt. 17 e 19 C.C.N.L. "Acconciatura - Estetica" relativi alla collocazione temporale della prestazione lavorativa.

Art. 6 Le fasce funzionali ed i livelli retributivi assegnati sono i seguenti: l'apprendista sarà inserita nel 1° gruppo di appartenenza con mansioni di "parrucchiera per signora" ed il livello di inquadramento finale per il quale si stipula il contratto è il 3°.

Art. 7 In esecuzione del presente contratto, alla sig.ra verrà attribuito, il seguente trattamento economico:

dal 1° al 2° mese compreso, la paga mensile lorda sarà pari a: retribuzione base € 943,02;

dal 3° al 14° mese compreso, la paga mensile lorda sarà pari a: retribuzione base € 1.027,65;

dal 15° al 26° mese compreso, la paga mensile lorda sarà pari a: retribuzione base € 1.088,10;

dal 27° al 32° mese compreso, la paga mensile lorda sarà pari a: retribuzione base € 1.148,55;

dal 33° al 38° mese compreso, la paga mensile lorda sarà pari a: retribuzione base € 1.209,00.

La sig.ra sarà iscritta all'INPS, ai fini previdenziali ed assistenziali, nonché all'INAIL per l'assicurazione infortuni e malattie professionali.

Art. 8 In forza del presente contratto la sig.ra ha diritto di ricevere, in conformità al piano formativo individuale di dettaglio di seguito specificato, una formazione conforme al piano formativo generale sottoscritto tra le parti in pari data per ciascuno degli anni di durata del contratto, finalizzata all'acquisizione di competenze di base e tecnico-professionali.

Il piano formativo individuale è preordinato a conseguire la seguente qualificazione: "operaia qualificata" e comporta lo svolgimento delle mansioni di "parrucchiera per signora".

Per il conseguimento della citata qualificazione, sarà svolta la seguente attività media formativa per ciascuna annualità di durata del contratto di formazione formale di ore 120, suddivise in: area delle competenze di base e trasversali totale ore 40; area delle competenze tecnico-professionali totale ore 80.

L'addestramento alle specifiche mansioni sarà impartito, con modalità che comportino lo svolgimento delle seguenti mansioni: operare in un contesto aziendale orientato alla qualità e secondo le procedure previste in materia di sicurezza sul lavoro nonché in materia di prevenzione e protezione; accogliere, far accomodare e congedare il cliente all'interno del salone nonché saper utilizzare modalità comunicative verbali e non verbali appropriate per interpretare necessità e richieste del cliente; avere padronanza di tutti i trattamenti e i servizi volti a modificare, migliorare, mantenere e proteggere l'aspetto estetico dei capelli, ivi compresi i trattamenti tricologici complementari che non implicino prestazioni di carattere medico, curativo o sanitario; essere in grado di interagire costruttivamente con gli altri elementi del gruppo; sviluppare spiccate doti relazionali in modo da gestire al meglio le relazioni con clienti, colleghi e superiori; imparare a gestire il tempo e la propria attività in modo da svolgere il lavoro con maggiore efficacia e professionalità.

Alla sig.ra sarà impartita la formazione non formale con l'assistenza del tutor aziendale sig.ra in possesso di esperienza lavorativa ed esperta nelle mansioni proprie della qualificazione per l'acquisizione della quale è stipulato il presente contratto.

Art. 9 La società ha la facoltà di recedere dal rapporto di lavoro, al termine del periodo d'apprendistato, dando preavviso come fissato dal C.C.N.L. applicato. Fatta eccezione del periodo di prova, nel corso del periodo d'apprendistato la società non potrà recedere dal contratto se non in presenza di una giusta causa o di un giustificato motivo.

Art. 10 All'interno del percorso dell'apprendistato professionalizzante la società attesterà la partecipazione al percorso formativo mentre al termine dell'esecuzione del presente contratto, nelle more dell'istituzione del "libretto formativo del cittadino", previsto dall'art. 2, lett. i) del D.Lgs. 10 settembre 2003 n. 276, rilascia alla sig.ra un'attestazione riguardante l'attività formativa e lavorativa svolte, le competenze professionali acquisite e la relativa qualificazione ottenuta. La società conserverà, inoltre, agli atti, la documentazione dalla quale risultano le attività formative e lavorative svolte, le competenze professionali acquisite e la relativa qualificazione.

Art. 11 Per quanto non previsto dal presente atto, si fa rinvio al D.Lgs. 15 giugno 2015 n. 81, ed all'Accordo quadro della Regione Abruzzo, alla disciplina in materia di apprendistato contenuta nel vigente CCNL applicato, nonché alle linee guida approvate dalla Commissione Regionale con D.G.R. del 20 dicembre 2016 n. 867.

Letto, confermato e sottoscritto.

.....
(Il legale rappresentante)

.....
(la lavoratrice)

APPRENDISTATO (ART.41 SS, DLGS 81/2015)

- Agevolazioni previdenziali per datori di lavoro con massimo 9 dipendenti:
- 1°anno: aliquota inps c/ditta 3,11%;
- 2°anno: aliquota inps c/ditta 4,61%;
- 3°anno: aliquota inps c/ditta 11,61%
- In caso di qualifica dell'apprendista si ha un ulteriore anno di benefici contributivi.
- Per le assunzioni effettuate dal 1/1/12 al 31/12/16, è riconosciuto sgravio del 100% nei primi 3 anni (L.183/2011).

LAVORO OCCASIONALE ACCESSORIO (ART. 48 SS, DLGS 81/2015)

- E' una particolare modalita□ di svolgimento della prestazione lavorativa. Le caratteristiche principali sono:
- Assenza dell'obbligo di comunicazione anticipata on line al C.p.l.
- Dispensa dalla registrazione sul libro unico del lavoro
- Remunerazione attraverso buoni prepagati (voucher)
Il lavoratore puo□ percepire un compenso massimo annuo di Euro 7000 netti.
- Le prestazioni rese nei confronti di imprenditori e/o professionisti non possono eccedere l'importo di Euro 2020 netti per ciascun committente.
- Il buono lavoro è orario, ha un valore nominale di Euro 10 pari ad Euro 7,5 netti.
- I buoni devono essere acquistati prima che la prestazione lavorativa venga effettuata e bisogna comunicare all'INPS lo svolgimento della prestazione prima che questa cominci. Obbligo buono telematico per committenti imprenditori. Vietati negli appalti.

TIROCINIO

- I tirocini formativi e di orientamento costituiscono strumenti di inserimento temporaneo nel mondo del lavoro finalizzati ad agevolare le scelte professionali.
- I tirocini si distinguono in:
- Curricolari, promossi da università, istituzioni scolastiche o comunque previsti all'interno di un percorso formale di istruzione o formazione come strumenti di alternanza scuola-lavoro;
- Extra-curricolari (Dgr n.74-5911 del 3/6/2013), rivolti a persone in cerca di occupazione e finalizzati all'arricchimento del bagaglio professionale, si applicano le «Linee guida in materia di tirocini».
- Deve essere stipulata una convenzione tra «soggetto promotore» e «soggetto ospitante» e deve essere siglato il piano formativo dal tirocinante e dal «soggetto ospitante».
- E' prevista un'indennità di partecipazione.

ELENCO DEI DOCUMENTI E DEI DATI NECESSARI PER L'ATTIVAZIONE DEL TIROCINIO

TIROCINANTE:

- Documento di identità
- Codice fiscale
- Se straniero permesso di soggiorno o ricevuta della raccomandata per il rinnovo
- Domicilio
- Residenza
- Titolo di studio e data di conseguimento
- Storico movimenti lavoratore e dichiarazione di disponibilità
- Numero di telefono ed e-mail

AZIENDA OSPITANTE:

- Tutor aziendale e curriculum vitae
- Estensione polizza assicurativa responsabilità civile verso terzi

DATI TIROCINIO:

- Numero di ore settimanali
- Distribuzione settimanale dell'orario del tirocinio
- Data decorrenza del tirocinio
- Durata del tirocinio: 6 o 12 mesi
- Mansione che andrà a svolgere il tirocinante



CONVENZIONE DI TIROCINIO EXTRACURRICOLARE

TRA

Il CENTRO per l'IMPIEGO di PESCARA - REGIONE ABRUZZO in qualità di SOGGETTO PROMOTORE, con sede legale nel Comune di L'AQUILA Prov(AQ) Cap 67100 in Via L.DA VINCI n.6 codice fiscale/partita Iva 80003170661, d'ora in poi denominato per brevità "**Soggetto promotore**", rappresentato dalla Sig.ra nata a(..) il C.F., in qualità di RESPONSABILE GESTIONE CPI PESCARA/SILUS-SCAFA E PENNE, ivi domiciliato per la carica.

MARCA DA BOLLO
 DA € 16 OGNI 4
 FACCIATE di max
 100 righe

E

Il/La..... (4), con sede legale nel Comune di Prov.... Cap.... in Via..... n.... codice fiscale/partita Iva....., d'ora in poi denominato per brevità "**Soggetto ospitante**", rappresentato dal/la Sig./Sig.ra nato/a....., il.../.../.../in qualità di (5), C.F. n., ivi domiciliato per la carica.

PREMESSO

- **che** la Regione Abruzzo tutela e promuove il tirocinio extracurricolare di qualità, quale misura formativa di politica attiva del lavoro, non costituente rapporto di lavoro, e pertanto ne regola le condizioni, le modalità di svolgimento e la disciplina sanzionatoria mediante le linee guida regionali approvate con D.G.R. n. 112 in data 22.02.2018 (d'ora in poi, per brevità, **linee guida regionali**).

SI CONVIENE QUANTO SEGUE:

ART. 1 - (Oggetto)

1. La premessa costituisce parte integrante e sostanziale della presente convenzione, nonché gli atti ed i documenti richiamati dalla convenzione stessa, seppur non materialmente allegati alla stessa.

2. Il Soggetto ospitante, in accordo o su proposta del Soggetto promotore, si impegna ad accogliere dei tirocinanti presso le proprie strutture, nel rispetto dei limiti numerici di cui all'art. 10 delle linee guida regionali.

3. Le parti definiscono di comune accordo gli obiettivi, le competenze da acquisire, la durata e le modalità di svolgimento del tirocinio indicandoli nel Progetto Formativo Individuale

(d'ora in poi per brevità **PFI**) per ciascun tirocinante.

ART. 2 - (Modalità di attivazione del tirocinio)

1. Il/i tirocinio/i sono svolti sulla base della presente Convenzione nonché nel rispetto di tutti i requisiti soggettivi ed oggettivi, gli obblighi, le condizioni, i presupposti, la durata e le modalità stabilite nelle linee guida regionali.

ART. 3 - (Obblighi del Soggetto Promotore)

1. Gli obblighi ed i compiti in capo al Soggetto promotore sono puntualmente descritti all'art. 13, commi 1 e 2 delle linee guida regionali. Spetta, in particolare, al Soggetto promotore il presidio della qualità e della correttezza dell'esperienza, dell'apprendimento nel tirocinio, anche attraverso un'attività periodica e documentata di controllo e verifica *in itinere*, nonché il compito di contribuire al monitoraggio annuale.

ART. 4 - (Obblighi del Soggetto Ospitante)

1. Il Soggetto ospitante garantisce lo svolgimento del tirocinio in coerenza con gli obiettivi del PFI. Lo stesso è tenuto ad osservare tutti gli obblighi ed i compiti puntualmente indicati all'art. 13, comma 2, delle linee guida regionali.

Allo scopo, il rappresentante legale del Soggetto ospitante rilascia al Soggetto promotore, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, secondo lo schema approvato dalla Regione Abruzzo, con la quale attesta il possesso dei previsti requisiti e condizioni.

ART. 5 - (Tutoraggio)

1. Durante lo svolgimento del tirocinio le attività sono seguite e verificate dal tutor del Soggetto promotore e dal tutor del Soggetto ospitante, da indicare nel PFI, in ossequio dei rispettivi requisiti, compiti e limiti numerici previsti nelle linee guida regionali.

ART. 6 - (Diritti e doveri del tirocinante)

1. Al tirocinante devono essere garantiti tutti i diritti e le misure, in particolare in materia di tutela e sicurezza nei luoghi di lavoro (D.Lgs 81/2008), previsti nelle linee guida regionali. Il tirocinante ha, invece, l'obbligo di attenersi a quanto previsto all'art. 13, comma 4, delle linee guida regionali.

ART. 7 - (Indennità di partecipazione)

1. Il Soggetto Ospitante, corrisponde al tirocinante un'indennità per la partecipazione al tirocinio di minimo € 600,00 (seicento) mensili

lorde, al superamento della soglia del 70% delle presenze mensili stabilite dal PFI, fatti salvi i casi particolari previsti all'art. 17, commi 4,5,6,7, delle linee guida regionali. L'importo dell'indennità corrisposta a ciascun tirocinante è indicato all'interno del PFI.

ART. 8 - (Garanzie assicurative e COB)

1. Il Soggetto promotore è tenuto a garantire, il rispetto dell'obbligo assicurativo per il tirocinante contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali presso l'INAIL, oltre che per la responsabilità civile verso i terzi, con idonea compagnia assicuratrice, per tutta la durata del /dei tirocinio/i oggetto della presente convenzione, comprese eventuali sospensioni e proroghe e le eventuali attività fuori sede. Con la presente convenzione si stabilisce che l'obbligo assicurativo viene assolto dal Soggetto Ospitante.

2. I tirocini di cui alla presente convenzione, pur non costituendo rapporti di lavoro, sono soggetti alla comunicazione obbligatoria di avvio, proroga o cessazione, ai sensi delle disposizioni vigenti, da parte del Soggetto ospitante.

ART. 9 - (Durata)

1. La presente convenzione ha durata dal
...../...../...../ al .../.../.....

2. La presente convenzione non è tacitamente rinnovabile ed è da considerarsi automaticamente risolta in caso di perdita dei requisiti da parte del Soggetto promotore o del Soggetto ospitante o di violazioni non sanabili che comportano l'interdizione dall'attivazione di nuovi tirocini, fatto salvo comunque l'obbligo di conclusione delle esperienze di tirocinio eventualmente ancora in corso alla data di notifica del provvedimento di interdizione. Entrambe le parti hanno facoltà di recedere unilateralmente dalla presente Convenzione ovvero di scioglierla consensualmente. Il recesso deve essere esercitato mediante comunicazione scritta da notificare all'altra parte con raccomandata A.R. ovvero mediante p.e.c.. Il recesso ha effetto decorsi tre mesi dalla data di notifica dello stesso. Il recesso unilaterale o lo scioglimento hanno effetto per l'avvenire e non incidono sulla parte di Convenzione già eseguita. In ogni caso dovrà essere assicurato il completamento dei tirocini già avviati.

ART 10 - (Attestazione dell'attività svolta)

1. Al termine del tirocinio, sulla base del PFI e del Dossier individuale, è rilasciata al tirocinante un'Attestazione finale, in conformità al modello approvato dalla Regione Abruzzo.

ART. 11 - (Privacy)

1. Il Soggetto promotore ed il Soggetto ospitante si impegnano reciprocamente a trattare e custodire i dati e le informazioni, sia su supporto cartaceo che informatico, relativi all'espletamento di tutte le attività riconducibili alla presente Convenzione, in conformità alle misure e agli obblighi imposti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dal D.Lgs. 196/03 (Codice protezione dei dati personali, per quanto compatibile.

ART. 12 - (Imposta di bollo e registrazione)

1. La presente convenzione viene redatta in un unico originale conservato dal Soggetto promotore ed è soggetta ad imposta di bollo (D.P.R. 642/1972), con onere a carico del Soggetto Ospitante. Sarà registrata in caso d'uso, ai sensi del D.P.R. n. 131/1986. Le spese di registrazione saranno a carico della Parte richiedente.

ART. 13 - (Foro competente e rinvio a norme di legge)

1. Per ogni eventuale controversia dovrà

intendersi competente il Foro di.....(12).

2. Per tutto quanto non espressamente previsto dalla presente convenzione, le parti fanno riferimento alle linee guida regionali in materia, nonché alle altre disposizioni statali e regionali vigenti in materia, comunque denominate.

PESCARA, data/..../..../ prot. n.....

Il rappresentante legale del Soggetto promotore

Il rappresentante legale del Soggetto ospitante

1. Al termine del tirocinio, sulla base del PFI e del Dossier individuale, è rilasciata al tirocinante un'Attestazione finale, in conformità al modello approvato dalla Regione Abruzzo.

ART. 11 - (Privacy)

1. Il Soggetto promotore ed il Soggetto ospitante si impegnano reciprocamente a trattare e custodire i dati e le informazioni, sia su supporto cartaceo che informatico, relativi all'espletamento di tutte le attività riconducibili alla presente Convenzione, in conformità alle misure e agli obblighi imposti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dal D.Lgs. 196/03 (Codice protezione dei dati personali, per quanto compatibile.

ART. 12 - (Imposta di bollo e registrazione)

1. La presente convenzione viene redatta in un unico originale conservato dal Soggetto promotore ed è soggetta ad imposta di bollo (D.P.R. 642/1972), con onere a carico del Soggetto Ospitante. Sarà registrata in caso d'uso, ai sensi del D.P.R. n. 131/1986. Le spese di registrazione saranno a carico della Parte richiedente.

ART. 13 - (Foro competente e rinvio a norme di legge)

1. Per ogni eventuale controversia dovrà



REGIONE ABRUZZO

DIPARTIMENTO SVILUPPO ECONOMICO, POLITICHE DEL LAVORO, ISTRUZIONE, RICERCA E UNIVERSITA'

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'¹
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

ALLEGATA ALLA CONVENZIONE DI TIROCINIO EXTRACURRICOLARE N..... in data.....

stipulata tra (Soggetto Promotore) e (Soggetto Ospitante)

Il/La sottoscritto/a _____ nella sua qualità di

Legale Rappresentante dell'Impresa/Ente _____

(d'ora in poi denominata per brevità solo Soggetto Ospitante)

c.f./p.iva _____ domiciliato per la carica presso la Sede della
medesima, sita nel Comune di _____ Prov _____ Cap _____ in Via
_____ n _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci
dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti
a verità

D I C H I A R A

1. che il Soggetto ospitante, alla data odierna (*barrare la casella di riferimento*):

- RISULTA IN REGOLA con le norme di assunzione obbligatoria di cui alla Legge 68/1999;²
- RISULTA IN REGOLA con le norme di assunzione obbligatoria di cui alla Legge 68/1999, per
intervento concordato con il Centro per l'Impiego;
- NON È SOGGETTO all'obbligo di cui alla legge 68/99 poiché il numero di occupati alla data
odierna è inferiore a 15;
- RISULTA IN REGOLA con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi
del D.Lgs. n.81/2008 e ss.mm.ii;
- RISULTA IN REGOLA con l'applicazione dei contratti collettivi di lavoro;

¹ La dichiarazione deve essere resa dal soggetto ospitante per ciascuna unità operativa di svolgimento del tirocinio

² Per quanto concerne il rispetto della normativa di cui alla L. 68/99, ovvero le prime tre opzioni sopra elencate, barrare solo ed esclusivamente la casella che corrisponde alla propria posizione.

2. che nell'unità operativa sita nel Comune di _____ in Via _____ n. _____, all'intero della quale viene attivato il tirocinio/i, **il numero totale dei dipendenti** risulta essere di n. _____

- > di cui n _____ dipendenti a tempo indeterminato (esclusi gli apprendisti);
- > di cui n _____ dipendenti a tempo determinato, purché la data di inizio del contratto sia anteriore alla data di avvio del tirocinio e la scadenza posteriore alla data di fine tirocinio;

3. n _____ di tirocini extracurricolari in corso presso la citata unità operativa;

4. non ha assunto ha assunto il 20%, 50%, 75% dei tirocinanti attivati nei 24 mesi precedenti l'attivazione del tirocinio oggetto della convenzione richiamata in epigrafe, con contratto di lavoro subordinato della durata di almeno 6 mesi (nel caso di part time, esso deve essere almeno pari al 50% delle ore settimanali previste dal Contratto Collettivo applicato dal soggetto ospitante): in particolare dichiara di aver assunto i seguenti tirocinanti³:

- > Sig./Sig.ra _____ .C.F _____ periodo di tirocinio dal __ al __
- > Sig./Sig.ra _____ .C.F _____ periodo di tirocinio dal __ al __

e che pertanto è autorizzato all'attivazione di n _____ nuovi tirocini, oltre la quota di contingentamento del 10% di cui all'art. 10 comma 2, lettera c, delle linee guida regionali;

5. il Soggetto ospitante non ha in corso procedure di CIG straordinaria o in deroga in corso per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nella medesima unità operativa, salvo il caso in cui ci siano accordi con le organizzazioni sindacali che prevedono tale possibilità (solo il soggetto ospitante che ha in corso contratti di solidarietà di tipo "espansivo" può attivare tirocini, nel caso barrare la casella SI);

6. fatti salvi i licenziamenti per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali, nel Piano formativo individuale allegato alla convenzione, il soggetto ospitante non prevede attività equivalenti a quelle per cui lo stesso ha effettuato, nella medesima unità operativa e nei 12 mesi precedenti, licenziamenti per i seguenti motivi:

- a) licenziamento per giustificato motivo oggettivo;
- b) licenziamenti collettivi;
- c) licenziamento per superamento del periodo di comporto;
- d) licenziamento per mancato superamento del periodo di prova;
- e) licenziamento per fine appalto;
- f) risoluzione del rapporto di apprendistato per volontà del datore di lavoro, al termine del periodo formativo;

7. il soggetto ospitante non ha in corso procedure concorsuali (salvo il caso in cui ci siano accordi con le organizzazioni sindacali che prevedono tale possibilità: nel caso barrare la casella SI);

8. che il tirocinante/i, nei cui confronti viene attivato il tirocinio/i, non ha/hanno avuto un rapporto di lavoro, una collaborazione o un incarico (prestazioni di servizi) con il soggetto ospitante negli ultimi due anni precedenti all'attivazione del tirocinio;

³ la dichiarazione deve essere resa solo da parte dei soggetti ospitanti privati che hanno unità operative con più di venti dipendenti

9. il tirocinante/i, nei cui confronti viene attivato il tirocinio/i, non ha svolto prestazioni di lavoro occasionale presso il soggetto ospitante per non più di 30 giorni, anche non consecutivi, nei 6 mesi precedenti l'attivazione del tirocinio;

10. di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

11. di essere a conoscenza dei propri diritti e dell'informativa, dovuti rispettivamente ai sensi e per gli effetti degli artt. 7 e 13 del D. Lgs. n. 196/2003.

Allegati:

Documento di identità in corso di validità.

In fede.

(luogo e data)

(Firma del Legale rappresentante)

La presente dichiarazione, con l'allegata fotocopia del documento di identità, non necessita dell'autenticazione della firma ed è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il soggetto ospitante auto-dichiara di possedere i requisiti e le condizioni richiesti per l'attivazione del tirocinio, e di rispettare i vincoli e gli obblighi di cui alle linee guida regionali in materia di tirocini extracurriculari, approvate con D.G.R. n. 112 del 22.02.2018 e si assume tutte le responsabilità, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci.

In caso di soggetto promotore pubblico, lo stesso verificherà a campione la veridicità delle dichiarazioni rese dal Soggetto ospitante ai sensi del d.P.R. 445/2000 e s.m.i., art. 71, secondo il quale le amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

REGIONE ABRUZZO
DIPARTIMENTO SVILUPPO ECONOMICO, POLITICHE DEL LAVORO, ISTRUZIONE, RICERCA E
UNIVERSITA'
PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE TIROCINI EXTRACURRICULARI

Rif. Convenzione n. _____ stipulata in data _____

DATI IDENTIFICATIVI TIROCINANTE

Cognome Nome Sesso
Nato/a il nazionalità
Residente in Via n
Cap. Prov.
Domicilio (se diverso dalla residenza) _____
Codice fiscale
Titolo di studio data di conseguimento livello EQF _____
Telefono ab _____ cell. e-mail

ATTUALE CONDIZIONE o STATUS (barrare la casella che interessa):

- Neo-qualificato Neo-diplomato Neo-laureato
altro (specificare master, dottorato, ecc.) _____
Disoccupato (Art. 19 del D.Lgs. 150/2015)
Occupato in cerca di altra occupazione
Lavoratore beneficiario di strumenti di sostegno al reddito in costanza di rapporto di lavoro
Lavoratore a rischio di disoccupazione (art. 19, c. 4, del D.Lgs 150/2015)
Occupato in cerca di altra occupazione non a tempo pieno
Disabile (l. 68/99)
Persona svantaggiata (l. 381/1991)
Richiedente protezione internazionale e titolare di status di rifugiato e protezione sussidiaria (Dpr n. 21/2015)
Vittima di violenza e di grave sfruttamento da parte delle organizzazioni criminali (D.lgs. 286/1998)
Soggetto titolare di permesso di soggiorno rilasciato per motivi umanitari (D.lgs. 286/1998)
Vittima di tratta (D.lgs. n. 24/2014)

Altro * (specificare) _____

* Il presente modulo può essere utilizzato, ai sensi dell'art. 2 commi 2 e 4, delle linee guida regionali in materia di tirocini extracurricolari approvate con DGR. n. 112 del 22/02/2018, anche per l'attivazione di tirocini finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia e alla riabilitazione delle persone prese in carico dal servizio sociale professionale e/o dai servizi sanitari competenti, che attualmente è però disciplinata dall'Accordo 7/CSR del 22 gennaio 2015

DATI IDENTIFICATIVI SOGGETTO PROMOTORE

Denominazione/ragione sociale: CENTRO PER L'IMPIEGO - REGIONE ABRUZZO

Codice fiscale/Partita Iva _____

rappresentato dalla Sig.ra _____ nato/a _____ il _____,

in qualità di _____

sede operativa che gestisce il tirocinio Pescara – Via Passolanciano, 75

tel. _____ e-mail _____

TUTOR INDIVIDUATO DAL SOGGETTO PROMOTORE

Cognome _____ Nome _____

Nata a _____ Prov. ___ il _____

CF _____

Qualifica/ruolo _____

tel. ___ e-mail _____

DATI IDENTIFICATIVI SOGGETTO OSPITANTE

Denominazione/ragione sociale

sede legale nel Comune di _____ Prov. _____ Cap. _____ in Via _____ n _____

con sede operativa nel Comune di _____ Prov. _____ Cap. _____ in Via _____ n _____

Codice fiscale/Partita Iva

Numero iscrizione R.I. / R.E.A.

Codice ATECO _____ Settore economico _____

Rappresentante legale Sig. _____

tel. _____ e-mail _____

pec _____

nel caso di soggetto ospitante **multilocalizzato** specificare Si NO e la normativa regionale che si intende applicare:

Regione Abruzzo

Altra Regione (indicare la Regione) _____

indicare gli estremi dell'atto: tipologia, numero e data del provvedimento regionale disciplinante la materia dei tirocini extracurricolari) _____

TUTOR INDIVIDUATO DAL SOGGETTO OSPITANTE

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ Prov. _____ il _____
Codice fiscale _____
Qualifica/ruolo _____ *(allegare curriculum vitae)*
tel. _____ e-mail _____

CONTESTO OPERATIVO/ORGANIZZATIVO TIROCINIO

sede del tirocinio Comune di _____ Prov _____ Via _____ n _____

sede operativa sede legale *(indicare l'opzione)*

Area professionale di riferimento (codice classificazione CP-ISTAT) _____

CCNL applicato dal Soggetto ospitante o contrattazione aziendale _____

Orario settimanale previsto dal CCNL o contrattazione aziendale applicati dal Soggetto ospitante

Periodo di svolgimento del tirocinio:

n. mesi dal _____ al _____

Eventuale sospensione del tirocinio¹ (*motivi di chiusura per ferie, di sospensione delle attività produttive, ecc.*) dal _____ al _____

Ore giornaliere previste dal progetto formativo n. _____

Ore settimanali previste dal progetto formativo n. _____

Tempi effettivi **giornalieri e settimanali** di accesso del tirocinante ai locali del Soggetto ospitante sono specificati nell'allegato calendario.²

Nel caso di eventuali brevi/temporanei momenti formativi svolti presso sedi/unità produttive del soggetto ospitante differenti da quella abituale e site fuori dalla Regione Abruzzo indicare :

Regione _____

sede/i di svolgimento _____

periodo dal _____ al _____ *(da riportare nel calendario)*

tutor assegnato³ _____

In caso di **soggetto già occupato** in cerca di altra occupazione⁴, si precisa che:

Area professionale di riferimento (codice classificazione CP-ISTAT) _____

CCNL o contrattazione aziendale applicati dal datore di lavoro presso cui presta la propria attività lavorativa _____

Orario settimanale previsto dal CCNL o dalla contrattazione aziendale applicati _____

giorni dal _____ al _____

¹ I periodi di sospensione programmabili e/o comunque prevedibili devono essere indicati già in fase di redazione del PFI.

² Il calendario può essere modificato, fermo restando il monte ore previsto dal progetto formativo previa formale e motivata comunicazione al Soggetto promotore e sarà selettivamente reso accessibile con le identiche modalità previste per la convenzione ed il progetto formativo.

³ Se diverso da quello abitualmente assegnato

⁴ Tutte le informazioni contenute nella presente sezione si riferiscono alla contemporanea attività lavorativa svolta dal tirocinante.

orario dal _____ al _____ (ove necessario allegare calendario)
sede di lavoro ubicata nel Comune di _____ Via _____ n _____
denominazione/ragione sociale del datore di lavoro: _____
codice fiscale/partita Iva: _____
tel. _____ e-mail _____
pec _____

POLIZZE ASSICURATIVE

Infortuni sul lavoro INAIL posizione n. _____

Responsabilità civile posizione n. _____

Compagnia assicuratrice _____

Contratto n. _____ scadenza _____

IMPORTO INDENNITA' DI PARTECIPAZIONE TIROCINANTE

€ 600,00 mensili lorde⁵

Eventuali altre facilitazioni :

mensa aziendale buoni pasto trasporto altro (specificare) _____

- Nel caso di tirocini in favore di lavoratori sospesi e comunque percettori di forme di sostegno al reddito, in quanto fruitori di ammortizzatori sociali non è dovuta l'indennità. L'indennità di tirocinio è corrisposta per il periodo coincidente con quello di fruizione del sostegno al reddito ed è pari alla differenza tra l'importo dell'indennità nella misura prevista all'art. 17, comma 1 delle linee guida regionali e l'importo del sostegno al reddito, qualora inferiore, che ammonta a **euro** _____. Allo scopo il tirocinante allega idonea documentazione certificante l'ammontare della forma di sostegno al reddito Autodichiarazione resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 (indicare l'opzione)
- Nel caso di tirocini in favore di soggetti percettori di forme di sostegno al reddito, **in assenza di rapporto di lavoro**, l'indennità di tirocinio è corrisposta per il periodo coincidente con quello di fruizione del sostegno al reddito ed è pari alla differenza tra l'importo dell'indennità nella misura prevista all'art. 17, comma 1 delle linee guida regionali e l'importo del sostegno al reddito, qualora inferiore, che ammonta ad **euro** _____. Allo scopo il tirocinante allega idonea documentazione certificante l'ammontare della forma di sostegno al reddito Autodichiarazione resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 (indicare l'opzione)
In questo caso è riconosciuta la facoltà ai soggetti ospitanti di erogare un'indennità di partecipazione cumulabile con l'ammortizzatore percepito, anche oltre l'indennità minima prevista dalla disciplina regionale.
- Nel caso di tirocini in favore di soggetti già occupati in cerca di altra occupazione, non è dovuta l'indennità in quanto già percettori di un reddito da lavoro, fatto salvo il caso in cui il reddito da lavoro, opportunamente documentato, sia inferiore all'indennità prevista dal tirocinio; in tale ipotesi verrà corrisposta al tirocinante una indennità pari alla differenza tra l'importo dell'indennità nella misura prevista all'art. 17, comma 1 delle linee guida regionali e l'importo da

⁵ Indicare l'importo dell'indennità effettivamente erogato.

reddito di lavoro percepito, qualora inferiore che ammonta ad **euro** _____. Allo scopo il tirocinante allega idonea documentazione certificante il proprio reddito da lavoro Autodichiarazione resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 (indicare l'opzione)

- Nel caso di persone che usufruiscono di altre forme di aiuto/sostentamento diverse da quelle indicate ai punti precedenti, esclusivamente su richiesta del tirocinante, si concorda di ridurre l'indennità di partecipazione mensile ad **euro** _____⁶ A tal fine il tirocinante allega apposita autodichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 in ordine alla tipologia ed all'entità del sussidio percepito.

RINNOVO TIROCINIO

Data cessazione precedente periodo di tirocinio.....(*in caso di rinnovo*)

Durata precedente periodo di tirocinio mesi n. ____ dal ____ al ____

Denominazione precedente soggetto promotore se differente dall'attuale _____

PROROGA TIROCINIO

Durata della proroga mesi n. dal _____ al _____

In caso di proroga devono essere allegati al presente PFI i seguenti documenti che costituiranno parte integrante e sostanziale dello stesso:

1. formale richiesta di proroga motivata con espressa specificazione della durata e munita del consenso del tirocinante;⁷
2. lettera del Soggetto promotore con la quale condivide ed approva i motivi di richiesta della proroga.⁸

Data compilazione sezione dedicata proroga tirocinio _____

Firma Soggetto Promotore _____

Firma Soggetto Ospitante _____

Firma Tirocinante _____

⁶ L'indennità mensile di partecipazione non può comunque essere inferiore ad euro 450 lorde.

⁷ Deve essere inviata dal Soggetto ospitante al Soggetto Promotore almeno 15 giorni prima della prevista scadenza del tirocinio.

⁸ Deve essere inviata al Soggetto ospitante anteriormente alla prevista data di scadenza del tirocinio.

ATTIVITA' DA AFFIDARE AL TIROCINANTE	
Attività oggetto del tirocinio <i>Are di Attività contenute nell'ambito della classificazione dei Settori Economico Professionali di cui al decreto interministeriale del 30 giugno 2015</i>	Descrizione sintetica delle attività oggetto del tirocinio e degli obiettivi prefissati
Settore: _____ Area di attività (ADA) : _____ Attività: : _____	
Settore _____ Area di attività (ADA) _____ Attività _____	
Altra attività non compresa nell'Atlante del lavoro e delle qualificazioni (<i>specificare</i>) _____ <i>(sezione da utilizzare solo in caso di attività non riconducibili a quelle presenti nell'Atlante del lavoro e delle qualificazioni)</i>	

DIRITTI E DOVERI DEL TIROCINANTE
<p>1. Il tirocinante ha l'obbligo di attenersi a quanto previsto nel PFI svolgendo le attività concordate con i tutor, con diligenza e in osservanza dei più generali principi di correttezza e buona fede nell'esecuzione delle attività previste, osservando le adeguate regole di comportamento e rispettando l'ambiente di lavoro.</p> <p>Tale obbligo di diligenza e osservanza si estende alle mansioni accessorie e strumentali finalizzate all'acquisizione delle competenze definite nel progetto formativo.</p> <p>Inoltre, siffatto, obbligo riguarda anche:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) il rispetto delle norme in materia di igiene, salute e sicurezza sui luoghi di lavoro; b) l'osservanza dei regolamenti interni all'organizzazione; c) il rispetto degli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio; d) l'attenersi alle disposizioni organizzative previste per le attività di lavoro e di formazione del tirocinio; e) l'evitare comportamenti che, per la natura e le possibili conseguenze, risultino in contrasto con i doveri connessi alle finalità del tirocinio; f) firmare quotidianamente il registro delle presenze, sul quale sono da evitare omissioni o alterazioni; g) comunicare preventivamente e tempestivamente al Soggetto Ospitante le assenze, che sono registrate dal tutor del Soggetto ospitante sull'apposito registro. <p>3. Il tirocinante ha diritto ad una sospensione del tirocinio per maternità, per infortunio o malattia di lunga durata, intendendosi per tali quelli che si protraggono per una durata pari o superiore a 30 giorni solari. Il</p>

tirocinio può inoltre essere sospeso per i periodi di chiusura aziendale della durata di almeno 15 giorni solari, o per cause di forza maggiore. Il periodo di sospensione non concorre al computo della durata complessiva del tirocinio secondo i limiti massimi indicati dalla disciplina regionale.

4. Il tirocinante deve garantire almeno il 70% (settanta per cento) delle presenze previste per le attività di tirocinio.

5. In caso di non conformità nello svolgimento del tirocinio rispetto al progetto formativo convenuto o alla ritardata corresponsione della prevista indennità, il tirocinante può rivolgersi in prima istanza al tutor del soggetto promotore, al fine di ricevere un'adeguata assistenza, fermo restando l'obbligo del soggetto promotore di segnalazione ai competenti organi ispettivi, nei casi previsti dalle linee guida regionali (art. 13, comma 2, lettera g), nonché all'organo individuato dalla Regione nei casi previsti all'art. 19 delle stesse linee guida.

6. Il tirocinio dovrà svolgersi di norma in fascia diurna, a meno che l'organizzazione del lavoro del soggetto ospitante non ne giustifichi lo svolgimento anche in fascia serale e/o notturna, nel rispetto degli artt. 15 e 17, Legge, 17 ottobre 1967, nr. 977 (Tutela del lavoro dei bambini e degli adolescenti).

OBBLIGHI DEL TUTOR DEL SOGGETTO PROMOTORE:

1. Il tutor del soggetto promotore è responsabile della coerenza ed adeguatezza del progetto di tirocinio formativo e garante della sua corretta realizzazione. Svolge i seguenti compiti:

- a) elabora il PFI in collaborazione con il soggetto ospitante;
- b) coordina l'organizzazione e programma il percorso di tirocinio;
- c) monitora l'andamento del tirocinio a garanzia del rispetto di quanto previsto nel Progetto formativo e con l'obiettivo di assicurare la soddisfazione da parte del soggetto ospitante e del tirocinante;
- d) assicura il necessario supporto ed assistenza al tirocinante nel corso dell'intera esperienza di tirocinio;
- e) provvede alla composizione del Dossier individuale, sulla base degli elementi forniti dal tirocinante e dal soggetto ospitante nonché alla predisposizione dell'Attestazione finale ;
- f) acquisisce dal tirocinante elementi in merito agli esiti dell'esperienza svolta, con particolare riferimento ad una eventuale prosecuzione del rapporto con il soggetto ospitante, ove questo sia diverso da una pubblica amministrazione.

2. Ogni tutor del Soggetto promotore può accompagnare fino ad un massimo di venti tirocinanti contemporaneamente. Tale limite non è previsto per i Soggetti promotori che attivino tirocini con medesime finalità formative presso il medesimo Soggetto ospitante.

OBBLIGHI DEL TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE:

Il tutor del soggetto ospitante è responsabile dell'inserimento e affiancamento del tirocinante sul luogo di lavoro per tutto il periodo previsto dal PFI deve possedere esperienze e competenze professionali adeguate per garantire il raggiungimento degli obiettivi del tirocinio, che devono essere specificate nel proprio *curriculum*. Ogni tutor del soggetto ospitante può accompagnare fino ad un massimo di **tre tirocinanti contemporaneamente**. In caso di assenza prolungata del tutor, il soggetto ospitante è tenuto a individuare un sostituto dotato di requisiti analoghi a quelli del tutor sostituito. In caso di assenza temporanea, comunque non superiore a 5 gg continuativi, le funzioni di tutor possono essere svolte dal rappresentante legale del soggetto ospitante o da altro soggetto allo scopo individuato. In caso di assenza prolungata del tutor superiore a 5 gg continuativi, il soggetto ospitante è tenuto a individuare un sostituto dotato di requisiti analoghi a quelli del tutor sostituito. Il tutor del soggetto ospitante svolge le seguenti funzioni:

- a) favorisce l'inserimento del tirocinante;

- b) promuove e supporta lo svolgimento delle attività ivi inclusi i percorsi formativi del tirocinante secondo le previsioni del PFI, anche coordinandosi con altri lavoratori del soggetto ospitante;
- c) aggiorna la documentazione relativa al tirocinio per l'intera sua durata e si accerta che il registro delle presenze sia correttamente compilato e sottoscritto giornalmente dallo stesso e dal tirocinante;
- d) collabora attivamente alla composizione del Dossier individuale nonché alla predisposizione dell'Attestazione finale.

OBBLIGHI CONGIUNTI DEI TUTOR

- a) definire le condizioni organizzative e didattiche favorevoli all'apprendimento;
- b) garantire il monitoraggio dello stato di avanzamento del percorso formativo del tirocinante, attraverso modalità di verifica *in itinere* e a conclusione dell'intero processo;
- c) garantire il processo di tracciamento, documentazione e attestazione dell'attività svolta dal tirocinante.

Pescara, _____

Firma per presa visione ed accettazione del contenuto del presente progetto da parte di:

il tirocinante _____

il legale rappresentante del soggetto promotore _____

il legale rappresentante del soggetto ospitante _____

il tutor soggetto promotore _____

il tutor Soggetto ospitante _____

Allegati:

curriculum tutor soggetto promotore e soggetto ospitante

altro (*specificare*) _____

- 1) Da Progetto Formativo
- 2) Da Progetto Formativo
- 3) Per **Evidenze** si intende ogni documentazione utile a comprovare l'effettiva attività svolta e i suoi risultati: ad esempio campioni di prodotto del lavoro; lettere di referente; verbali di sintesi di riunioni; consegne, relazioni, report (ad esempio dei tutor, anche in forma periodica); programmi informatici, testimonianze di persone che hanno avuto modo di osservare "in situazione" il tirocinante supporti fotografici e registrazioni audio/video eventualmente prodotti ah hoc, ecc. Questa documentazione, oltre a valorizzare l'esperienza, sarà utile a sopportare un successivo percorso di individuazione, validazione e certificazione delle competenze acquisite.
- 4) Tramite questa colonna i tutor in accordo con il tirocinante esprimeranno una valutazione sulla qualità dell'esperienza ovvero quanto è stato effettivamente possibile praticare ogni attività prevista utilizzando una scala a 5 gradi ed eventuali annotazioni:
 A= eccellente (attività svolta in modo costante esprimendo o raggiungendo un elevato grado di autonomia e responsabilità) B= ottima (attività svolta in modo assiduo raggiungendo buona autonomia e responsabilità)
 C= adeguata (attività abbastanza frequente svolta in discreta autonomia e responsabilità)
 D= sufficiente (attività svolta in modo saltuario prevalentemente in collaborazione o con supervisione) E= bassa (ha praticato l'attività solo occasionalmente e sempre in supporto ad altri)

Nota bene: la valutazione riguarda l'esperienza e le attività e non il tirocinante. Non sono da valutare le attività nelle quali il tirocinante per qualsiasi motivo non sia stato coinvolto/a.

Annotazioni integrative o menzioni di merito ⁽⁵⁾

- 5) si possono qui riportare varie annotazioni opzionali o menzioni di merito che riguardano le attività effettivamente svolte ivi incluse attività formative e i risultati conseguiti nello svolgimento del tirocinio oppure ogni scostamento rilevante (in termini di attività) da ciò che era previsto nel progetto formativo.

Timbro e firma del tutor
del soggetto promotore

.....

Timbro e firma del tutor
del soggetto ospitante

.....

Luogo: Data:

.....



Questionario di valutazione del tirocinio a cura del tirocinante

(Rif. Convenzione n. _____ stipulata in data __/__/__)

nome	cognome	data e luogo di nascita	titolo di studio
Azienda:			

Cosa ho imparato...

(Competenze acquisite di base, specialistiche)

E' proseguito il rapporto con l'azienda? Perché?

Risultati del tirocinio:	SI	NO
Ho arricchito le mie conoscenze pratiche del settore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il tirocinio ha migliorato le mie capacità professionali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ho ampliato le mie prospettive nel mondo del lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il tirocinio mi ha aiutato a concludere/perfezionare gli studi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ho avuto un riscontro pratico delle mie conoscenze teoriche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quanto mi è piaciuto...	molto	abbastanza	poco
Il settore in cui ho svolto il tirocinio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il ruolo professionale ricoperto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il rapporto con i colleghi di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il rapporto con il tutor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il rapporto con il datore di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I miei progressi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In generale l'esperienza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



REGIONE ABRUZZO

DIPARTIMENTO SVILUPPO ECONOMICO, POLITICHE DEL LAVORO, ISTRUZIONE, RICERCA E UNIVERSITA'

SCHEDA VALUTAZIONE INIZIALE DEL TIROCINIO EXTRACURRICOLARE

Per poter valutare, alla fine dell'esperienza di tirocinio, se il tirocinante ha acquisito le nuove competenze, obiettivo della stessa esperienza, è necessario operare una valutazione iniziale sulle medesime competenze - di norma entro la prima decade dalla data di avvio del tirocinio – alla luce del Piano formativo individuale (PFI) sottoscritto. La presente scheda va quindi compilata in collaborazione con il Soggetto Promotore.

Rif. Convenzione n.....stipulata in data

Progetto Formativo individuale (PFI) redatto in data.....

SEZIONE A - DATI ANAGRAFICI TIROCINANTE

Nominativo del tirocinante.....

Indirizzo.....

Data e Luogo di Nascita.....

Titolo di studio.....

Altre esperienze formative e/o di lavoro.....

.....

presso Azienda sita in.....

dal..... al.....

per il profilo professionale di.....

> Altre esperienze di tirocinio.....

presso Azienda sita in.....

dal..... al.....

per il profilo professionale di.....

SEZIONE B - DATI SOGGETTO PROMOTORE

Denominazione Soggetto Promotore CENTRO IMPIEGO di PESCARA

Indirizzo VIA PASSOLANCIANO, 75 - PESCARA

Nominativo Tutor Soggetto Promotore _____

Tel. _____ e.mail _____

SEZIONE C - DATI SOGGETTO OSPITANTE

Denominazione Azienda/Struttura Ospitante.....

Partita Iva/Codice Fiscale.....

Codice ATECO..... Settore economico.....

Nominativo Tutor Soggetto Ospitante.....

Funzione/Ruolo all'interno della struttura.....

TelefonoUff.....Tel.cell.....e.mail.....

SEZIONE D - CONTESTO OPERATIVO/ORGANIZZATIVO TIROCINIO

sede del tirocinio Comune di _____ Prov _____

Via _____

Area professionale di riferimento (codice classificazione CP-ISTAT) _____

CCNL applicato dal Soggetto ospitante o contrattazione aziendale _____

Orario settimanale previsto dal CCNL o contrattazione aziendale applicati dal Soggetto ospitante _____

Periodo di svolgimento del tirocinio:

n. mesi _____ dal _____ al _____

Ore giornaliere previste dal progetto formativo n. _____

Ore settimanali previste dal progetto formativo n. _____

SEZIONE E - DESCRIZIONE TIROCINIO (COME DA PFI)

Attività oggetto del tirocinio	Descrizione sintetica delle attività oggetto del tirocinio e degli obiettivi prefissati
<i>Aree di Attività contenute nell'ambito della classificazione dei Settori Economico Professionali di cui al decreto interministeriale del 30 giugno 2015</i> Settore _____ Area di attività (ADA) _____ Attività _____	
Settore _____ Area di attività (ADA) _____ Attività _____	
Altra attività non compresa nell'Atlante del lavoro e delle qualificazioni (<i>specificare</i>) _____ <i>(sezione da utilizzare solo in caso di attività non riconducibili a quelle presenti nell'Atlante del lavoro e delle qualificazioni)</i>	

SEZIONE F - VALUTAZIONE DELLE COMPETENZE IN INGRESSO

Valutazione delle competenze in ingresso ¹	Scala di valutazione ²
.....	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
.....	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

La suddetta valutazione è stata effettuata sulla base dei seguenti elementi ³	1..... 2..... 3.....
--	----------------------------

Data.....

Firma del tirocinante

.....

Firma del tutor aziendale e timbro azienda

.....

¹ In riferimento alle competenze che al termine dell'esperienza il tirocinante matura come risultato atteso

² Il tutor aziendale, sentito il tirocinante, esprime una valutazione in ingresso sulle competenze del tirocinante stesso utilizzando la seguente scala a 5 gradi dove **A**= ECCELLENTE, competenza interamente appresa; **B** = OTTIMO, competenza acquisita con buona autonomia e responsabilità; **C**= ADEGUATA, competenza appresa con discreta autonomia e responsabilità; **D**= SUFFICIENTE, competenza acquisita a livello base; **E**= BASSA competenza non posseduta o presente nel tirocinante in modo superficiale.

³ Titoli di studio e professionali posseduti dal tirocinante; attestati di partecipazione a corsi di formazione; colloquio individuale; prove di valutazione effettuate ad avvio del tirocinio; precedenti esperienze di tirocinio e/o lavorative; scheda ricostruzione competenze; altro (da specificare).

Il sottoscritto, in qualità di tirocinante, dichiara di aver ricevuto dal Soggetto ospitante l'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo in materia di Protezione dei Dati personali (Reg. UE 679/2016)

Luogo e data..... firma del tirocinante.....



Questionario di valutazione del tirocinio a cura del tirocinante

(Rif. Convenzione n. _____ stipulata in data __/__/__)

nome	cognome	data e luogo di nascita	titolo di studio
Azienda:			

Cosa ho imparato...

(Competenze acquisite di base, specialistiche)

E' proseguito il rapporto con l'azienda? Perché?

Risultati del tirocinio:	SI	NO
Ho arricchito le mie conoscenze pratiche del settore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il tirocinio ha migliorato le mie capacità professionali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ho ampliato le mie prospettive nel mondo del lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il tirocinio mi ha aiutato a concludere/perfezionare gli studi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ho avuto un riscontro pratico delle mie conoscenze teoriche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quanto mi è piaciuto...	molto	abbastanza	poco
Il settore in cui ho svolto il tirocinio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il ruolo professionale ricoperto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il rapporto con i colleghi di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il rapporto con il tutor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il rapporto con il datore di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I miei progressi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In generale l'esperienza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONTRATTO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA

AI SENSI DELL'ART. 2, COMMA 1, D.LGS. 15 GIUGNO 2015, N. 81

L'anno duemilaventi il giorno _____ del mese di _____ sono presenti in _____ i signori:

- ... *hinc* committente;

- ... *hinc* collaboratore;

i quali stipulano e convengono quanto segue.

Art. 1 – Oggetto

Il committente affida al collaboratore, che accetta, l'incarico di ... (*indicazione analitica delle attività*). La collaborazione consta di un lavoro parasubordinato ove la prestazione lavorativa è personale. L'organizzazione dei tempi, dei modi e dei luoghi di lavoro è stabilita in modo arbitrario ed insindacabile dal collaboratore il quale, pertanto, non assume alcuna correlata obbligazione contrattuale.

Art. 2 – Compenso

Le parti concordano che il compenso verrà pattuito nella misura e modalità che seguono.

Art. 3 – Durata e recesso

Il presente contratto ha durata a tempo determinato dal al Ciascuna parte potrà recedere *ad nutum* mediante una comunicazione di recesso dariceversi con un preavviso di quindici giorni di calendario. In caso di mancato rispetto del suddetto termine minimo, il recesso sarà efficace ma il recedente sarà tenuto ad indennizzare l'altro contraente.

Art. 4 – Privacy

Le parti si obbligano a non divulgare le informazioni ed i documenti inerenti la stipula, l'esecuzione e l'estinzione del presente accordo. L'inadempimento al suddetto obbligo attribuirà alla parte non inadempiente il diritto all'indennizzo.

Art. 5 – Fisco, previdenza ed assistenza

Le parti dichiarano di applicare al presente rapporto contrattuale le sole inderogabili previsioni normative fiscali, previdenziali ed assistenziali.

Letto, confermato e sottoscritto.

Il committente

Il collaboratore

CONTRATTO DI COLLABORAZIONE AUTONOMA OCCASIONALE EX ART. 2222 C.C.

La società (di seguito "il Committente") con sede legale in alla via,
n., cod. fisc., Part. Iva n. in persona del legale rappresentante della
società nato a il e residente a (...) in
via n., cod. fisc.,
ed il sig. (nel seguito "il Collaboratore") nato a (...) il
....., residente a (...) in via n., cod. fisc.,
stipulano e convengono quanto segue:

1. Il Committente conferisce incarico al Collaboratore il quale accetta di prestare la propria attività di collaborazione avente per oggetto
2. Il Collaboratore si impegna a prestare la propria attività in forma di collaborazione occasionale, senza alcun vincolo di subordinazione, secondo le modalità e le richieste, nei limiti e con le modalità del presente contratto.
3. La prestazione meramente occasionale di cui in oggetto rientra nelle previsioni dell'art. 67, lett. L) del D.P.R. 917/86 (redditi diversi) ed è esclusa dal campo di applicazione dell'IVA ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 633/72.
4. Per le Sue prestazioni, il Committente riconoscerà al Collaboratore un compenso lordo di euro (...../...) che sarà corrisposto al netto della ritenuta d'acconto del 20%. Tutti gli eventuali oneri previdenziali saranno a carico del Collaboratore stesso. Tale compenso si intende riferito all'intero periodo di durata del rapporto, che decorrerà dal al
5. Il Collaboratore conferma con firma in calce alla presente, che non esercita, per professione abituale, altra attività di lavoro autonomo, per cui il compenso per le sue prestazioni non rientrano nel campo di applicazione dell'I.V.A. Il Collaboratore conferma altresì di non essere soggetto al contributo previdenziale.
6. Il Committente si impegna a non revocare unilateralmente il presente contratto, se non in caso di grave inadempimento che renda non proseguibile il rapporto fiduciario instaurato. In ogni caso il recesso deve essere comunicato con preavviso di almeno dieci giorni a mezzo raccomandata. Il Collaboratore potrà sempre far pervenire le proprie osservazioni e contestazioni se lo ritiene opportuno entro cinque giorni dal ricevimento del preavviso.
7. Il Committente, inoltre, solleva da ogni responsabilità civile il collaboratore e provvederà a stipulare in proprio idonea polizza assicurativa in favore del Collaboratore a copertura dei seguenti rischi: responsabilità civile verso terzi, ivi comprese le spese legali e i danni eventualmente arrecati alla società; tutela giudiziaria.
8. Tutte le clausole del presente atto sono da intendersi essenziali ed inderogabili, sicché l'inosservanza di anche una sola di esse produrrà la risoluzione del contratto con obbligo del risarcimento dei danni a carico della parte che si sarà resa inadempiente.

Letto, confermato e sottoscritto.

Il Committente

Il Collaboratore

.....
Via, n.
..... (...)
Cod. Fisc.

Spett.le
Via, n.
..... (...)

Il sottoscritto, nato a (...), il dichiara di avere ricevuto in data odierna le somme sotto indicate a fronte delle prestazioni rientranti in un rapporto di prestazione occasionale autonoma svolto nel mese di presso il Vostro punto di

Compensi lordi per la collaborazione: Euro
Ritenuta d'acconto IRPEF (20%): Euro
Netto percepito Euro

.....,

Firma. _____

DATORE DI LAVORO

Indirizzo

Cod. fisc.

Gent.ma

Domicilio

OGGETTO: Contratto di assunzione a tempo indeterminato per rapporto di lavoro domestico dal

Faccio seguito alle intese verbali intercorse per comunicarle l'assunzione alle mie dipendenze, a far data dal, in qualità di collaboratrice domestica, livello B del CCNL per il personale domestico non convivente, alle condizioni sotto riportate:

per espressa pattuizione non è prevista la convivenza;

il Suo orario di lavoro secondo l'art. 15 del C.C.N.L. Collaboratori familiari – lavoro domestico, sarà pari a 25 ore settimanali così distribuite:

dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,30;

il sabato e la domenica riposo.

Le sarà riconosciuto un trattamento economico orario pari ad euro 5,78 (cinque / /settantotto) più rateo tredicesima e tfr;

avrà diritto ad un periodo di ferie retribuite, per ogni anno solare, pari a 26 giorni lavorativi, in periodo da concordare a seconda delle reciproche esigenze secondo l'articolo 18 del C.C.N.L. Collaboratori familiari – lavoro domestico;

la durata del periodo di preavviso, in caso di recesso, sarà pari a 15 giorni di calendario, termine ridotto del 50% qualora il rapporto si risolva per Sua volontà;

durante il periodo di prova stabilito in 8 giorni di effettivo lavoro, come fissato dal vigente C.C.N.L. per il personale domestico non convivente per il quale è stata assunta, ciascuna delle parti sarà libera di risolvere immediatamente il rapporto di lavoro ad nutum, senza alcun obbligo di preavviso né indennità;

la sede dei lavori è sita nel comune di, via n.;

per quanto non espressamente previsto dalla presente, si fa rinvio alle leggi in materia ed al citato CCNL;

La invito a volermi restituire copia della presente sottoscritta per accettazione.

Distinti saluti.

Luogo e data

DATORE DI LAVORO

La lavoratrice per accettazione _____

RAGIONE SOCIALE

Indirizzo sede legale

Cod. fisc. e Part. Iva n.

Spett.le

Indirizzo

Montesilvano, 27 febbraio 2018

Oggetto: CONTESTAZIONE DI INFRAZIONE

La sottoscritta, in qualità di legale rappresentante della società scrivente, Le contesta il Suo comportamento che qui di seguito Le riassume:

“Ella, il giorno alle ore, nei confronti del sig., già nostro cliente, ha fatto delle rimostranze allo stesso sulla sparizione di un occhiale senza preventivamente accertarsi con la sua collega dell'esistenza effettiva dell'occhiale mancante, né informare la proprietà dell'accaduto”.

Voglia pertanto farci conoscere, nel termine di 5 giorni dalla ricezione della presente, le eventuali Sue giustificazioni.

Qualora detto periodo trascorra senza che ci sia pervenuta una valida giustificazione, ci riterremo liberi di adottare il provvedimento disciplinare più idoneo ai sensi del vigente CCNL e dell'art. 7 della L. 300/70.

Cordiali saluti.

RAGIONE SOCIALE

(Il legale rappresentante)

La lavoratrice per ricevuta _____

RAGIONE SOCIALE

Indirizzo sede legale

Cod. fisc. e Part. Iva n.

Spett. le

Indirizzo

Montesilvano, 9 Marzo 2018

Oggetto: **BIASIMO SCRITTO**

Facendo seguito alla ns. lettera di contestazione del 27 Febbraio 2018 da lei ricevuta il 3 Marzo 2018 e alla Sua risposta scritta del 6 Marzo 2018, con la presente siamo a comunicarle che non riteniamo valide le Sue giustificazioni in quanto le infrazioni da Lei commesse contravvengono a precisi obblighi derivanti dalla Sua posizione di lavoro e costituiscono fattispecie sanzionabile alla luce delle norme di legge, di contratto e delle disposizioni aziendali in quanto non veritiere.

Per quanto sopra La richiamiamo ad una più corretta e completa osservanza delle Sue responsabilità.

Le comunichiamo che, qualora Lei dovesse incorrere in futuro in analoghe infrazioni, ci vedremo costretti a prendere più severi provvedimenti disciplinari.

Copia della presente viene inserita nella Sua cartella personale trascorsi 20 gg. da oggi.

Cordiali saluti.

RAGIONE SOCIALE

(Il legale rappresentante)

La lavoratrice per ricevuta _____

RAGIONE SOCIALE

Indirizzo sede legale

Cod. fisc. e part. iva n.

Spett.le

Indirizzo

Pescara, 12 luglio 2019

Oggetto: LICENZIAMENTO PER GIUSTIFICATO MOTIVO OGGETTIVO

Il sottoscritto, nella sua qualità di legale rappresentante della società scrivente, ai sensi dell'art. 3 della legge 15 luglio 1966, n° 604,

COMUNICA

il Suo licenziamento per riduzione di personale con effetto dal 14 settembre 2019, da considerarsi come ultimo giorno lavorativo. Tale recesso è dovuto alla necessità di operare un riassetto organizzativo dell'azienda volto ad una più economica gestione della stessa. In particolare, la riduzione dei costi costituisce la necessaria reazione alla sfavorevole e non contingente situazione aziendale causata dalla persistente crisi aziendale.

Non essendo possibile avvalersi della Sua opera in altro settore, la Sua attività lavorativa non può più essere proficuamente utilizzata.

RingraziandoLa per la collaborazione prestata, lo scrivente Le augura un pronto reinserimento nel mondo del lavoro e La saluta cordialmente.

RAGIONE SOCIALE

(Il legale rappresentante)

La lavoratrice per ricevuta _____



Regione Abruzzo

Ricevuta Comunicazione Obbligatoria Online

Comunicazione Obbligatoria Unificato UniLav

Numero Protocollo	
Codice comunicazione	
Data invio	16/09/2019 10:33:57

Sezione 1 - Datore di lavoro

Codice Fiscale	
Denominazione	
Settore	47.71.10 - COMMERCIO AL DETTAGLIO DI CONFEZIONI PER ADULTI
Pubblica amministrazione	NO

Sede Legale

Indirizzo	
Recapiti	Tel:

Sede Lavoro

Indirizzo	
Recapiti	

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	
Cognome	
Nome	
Sesso	F
Cittadinanza	000 - ITALIANA
Data di nascita	
Comune di nascita	
Comune domicilio	
Indirizzo domicilio	
Livello istruzione	40 - DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA'

Sezione 7 - Cessazione

Sezione 7.1 - Dati Cessazione

Data cessazione	14/09/2019
Motivo cessazione	LA - LICENZIAMENTO PER GIUSTIFICATO MOTIVO OGGETTIVO

Sezione 7.2 - Dati Rapporto

Data inizio	19/05/2009
Ente previdenziale	01 - INPS
PatINAIL	
Tipologia contrattuale	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Socio lavoratore	NO
Lavoratore in mobilità	NO
Lavoro Stagionale	NO
Assunzione Obbligatoria	NO
CCNL	042 - C.C.N.L. PER I DIPENDENTI DALLE AZIENDE DEL TERZIARIO:

	DISTRIBUZIONE E SERVIZI.
Livello Inquadramento	3
Tipo orario	P - TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE
Ore settimanali medie	20
Qualifica professionale	4.1.1.2.0.6 - IMPIEGATO AMMINISTRATIVO
Retribuzione	5271
Lavoro in agricoltura	NO

Sezione 8 - Dati invio

Data invio	16/09/2019 10:33:57
Soggetto che effettua la comunicazione	001 - Consulenti del Lavoro (art. 1, co. 1, L. 12/79)
Codice fiscale soggetto che effettua la comunicazione	
Tipo comunicazione	01 - Comunicazione Obbligatoria
Assunzione forza maggiore	NO

ADEMPIMENTI

- (Dlgs 152/97; Art. 4 bis Dlgs 181/2000; Art. 9 bis, c.2 e 2bis DL 510/96 cmv. L608/96; DM 30/10/2007)
- A) Comunicare telematicamente l'assunzione : Entro il giorno precedente l'inizio del rapporto di lavoro, il Datore di Lavoro deve comunicare l'assunzione del lavoratore al Centro per l'Impiego competente nel cui ambito territoriale è ubicata la sede di lavoro. E' una comunicazione telematica utile ai fini dell'assolvimento degli obblighi di comunicazione nei confronti di INPS, INAIL, DTL e degli altri Enti ed Istituti previdenziali interessati.
- B) Informare il lavoratore circa il contenuto del contratto individuale : la Legge prevede la possibilità di adempiere quest'obbligo consegnando una copia della comunicazione di cui al punto A). Nella prassi è consigliabile consegnare copia integrale del contratto di lavoro che descrive in modo più completo i termini del rapporto ed in particolare: identità delle parti, luogo di lavoro, data inizio rapporto di lavoro e sua durata, inquadramento, livello, qualifica e mansioni, durata dell'eventuale periodo di prova, retribuzione, ferie, orario di lavoro, preavviso in caso di recesso.

ADEMPIMENTI

- C) Iscrizione nel Libro unico del Lavoro : La funzione del L.U.L. è duplice in quanto da un lato attesta per ogni lavoratore lo stato del proprio rapporto di lavoro e dall'altro fornisce agli organi di vigilanza un quadro completo della situazione occupazionale dell'azienda. E' strutturato in due sezioni, quella relativa alle presenze del lavoratore e quella riguardante le retribuzioni dovute. Il L.U.L. deve essere compilato, per ciascun mese di riferimento, entro la fine del mese successivo. Ha sostituito il registro matricola ed il libro presenze.

SANZIONI

- Mancato invio della comunicazione al C.p.l.: L'impiego di lavoratori subordinati senza la preventiva comunicazione di instaurazione del rapporto di lavoro è punito con la c.d. maxisanzione per lavoro sommerso (art. 3 c. 3-5, D.L. 12/2002; art. 14 c. 1, lett. a) D.L. 145/2013; Dlgs 151/2015):
 - da 1,500 a 9,000 euro per ciascun lavoratore irregolare, in caso di impiego del lavoratore sino a 30 giorni di effettivo lavoro;
 - Da 3,000 a 18,000 per ciascun lavoratore irregolare, in caso di impiego del lavoratore da 31 sino a 60 giorni di effettivo lavoro;
 - Da 6,000 a 36,000 Euro per ciascun lavoratore irregolare, in caso di impiego del lavoratore oltre 60 giorni di effettivo lavoro.
- Gli importi sono aumentati del 20% in caso di impiego di lavoratori stranieri sprovvisti di valido permesso di soggiorno.

SANZIONI

- Omesse o infedeli registrazioni sul L.U.L. : l'omessa registrazione è punita con una sanzione amministrativa da 150 a 1,500 euro se la violazione riguarda fino a dieci lavoratori, altrimenti è elevata da 500 a 3,000 euro. (art. 39 D.L. 112/2008).
- Omessa consegna al lavoratore di copia della comunicazione preventiva d'assunzione: qualora il datore di lavoro non consegni al lavoratore, all'atto di instaurazione del rapporto di lavoro, copia della comunicazione telematica al C.P.I o copia del contratto individuale di lavoro, incorre in una sanzione amministrativa da 250 a 1,500 euro. (art. 19 L. 689/1981).



GRAZIE PER L'ATTENZIONE

ELISABETTA PLEVANO