*Carta intestata Parrocchia*

 Egr.Sig./Gent.ma Sig.ra

 ………………………………..

 *………………(indirizzo)*

La presente per comunicarLe la Sua assunzione in forza di contratto di lavoro subordinato a tempo **DETERMINATO** (D.Lgs. n. 81 del 15 giugno 2015), le cui clausole sono di seguito precisate:

DECORRENZA: …………………………………………………………………………

SCADENZA: …………………………………………………………………………

CCNL: …………………………………………………………………………

SEDE DI LAVORO: …………………………………………………………………………

QUALIFICA: …………………………………………………………………………

MANSIONE: …………………………………………………………………………

LIVELLO: …………………………………………………………………………

ORARIO DI LAVORO: …………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| GIORNI | MATTINO |  | POMERIGGIO |  |
|  | dalle ore | alle ore | dalle ore | alle ore |
| lunedì |  |  |  |  |
| martedì |  |  |  |  |
| mercoledì |  |  |  |  |
| giovedì |  |  |  |  |
| venerdì |  |  |  |  |

RETRIBUZIONE LORDA: Euro …………………………………………………………………………

La retribuzione sarà erogata su base mensile, il tutto calcolato ai sensi del contratto di lavoro vigente applicato.

Per quanto non previsto nella presente valgono tutte le norme del C.C.N.L.

La informiamo inoltre che i Suoi dati personali, oltre ad essere trattati dalla Parrocchia, verranno trasmessi allo Studio … con sede a … incaricato per tutti gli adempimenti burocratici connessi al presente contratto, ai sensi della normativa privacy in vigore. I predetti trattamenti, compresi quelli relativi ai dati sensibili, non necessitano del Suo consenso essendo necessari alla gestione del rapporto di lavoro anche per quel che concerne l’igiene e sicurezza del lavoro, nonché per finalità di previdenza e assistenza.

La invitiamo inoltre a rispettare rigorosamente il protocollo Covid-19 adottato dalla Parrocchia in data ….. e finalizzato al contenimento della diffusione del Coronavirus.

La invitiamo a restituirci copia della presente da Lei debitamente firmata in segno d’accettazione di quanto in essa contenuto e, nell’attesa, distintamente salutiamo.

*Luogo, data*

Firma del lavoratore Firma del datore di lavoro

……………………. …………………………..