

28/227228

Gent. Sig.ra
Maglietti Rosa
VIA CORNOLE DI RUCCIA, 15D
70026 MODUGNO BA

Bari, 17/05/2019

OGGETTO: Contratto di assunzione per prestazioni di lavoro somministrato a tempo determinato (D. Lgs. 81/2015)

Con riferimento agli accordi intercorsi, QUANTA SPA, iscritta all'Albo delle Agenzie per il lavoro alla sezione I ai sensi dell'art. 4, comma 1, lett. a) del D. Lgs. 276/03 (autorizzazione definitiva 1103-SG), avendo adempiuto agli obblighi di cui agli artt. 4 e 5, nonché a quelli previsti dall'art. 5 comma 2 lettera c) del decreto di cui sopra presso Vittoria Assicurazioni con Polizza N. E98/71/0000004131, ha il piacere di comunicarLe l'assunzione in qualità di lavoratore con contratto di lavoro a tempo determinato, corrispondente alla durata della prestazione lavorativa presso l'Impresa utilizzatrice sotto specificata, alle seguenti condizioni:

Ai sensi dell'art. 33, comma 3 del D.Lgs. 81/2015 Le comunichiamo quanto segue con riferimento all'impresa utilizzatrice

Azienda Utilizzatrice: GRUPPO CONSIGLIARE REG. EMILIANO SINDACO DI PUGLIA

Luogo di lavoro: VIA CAPRUZZI, 212 C/O REGIONE PUGLIA - 70124 BARI (BA)

Referente Organizzativo: ZINNI SABINO

Referente Sicurezza: ZINNI SABINO

Protocollo contratto: 1201/2019/00028

Totale lavoratori somministrati all'azienda utilizzatrice: 1

Data inizio e Data fine contratto: Dal 20/05/2019 al 31/12/2019

Qualifica e livello:

IMPIEGATO C1 livello CCNL per le Agenzie di
Somministrazione di Lavoro (27/02/2014) Gruppo : B

Mansione:

ASSISTENTE GRUPPO CONSIGLIARE

Data inizio e Data fine incarico:

Dal 20/05/2019 al 31/12/2019

Orario di lavoro:

PART-TIME ORIZZONTALE 12 ORE SETTIMANALI
DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ SECONDO TURNISTICA
AZIENDALE

Periodo di prova

(durante il quale entrambe le parti potranno recedere
dal contratto in qualsiasi momento)

13 giorni di effettivo lavoro

CCNL Applicato:

ENTI LOCALI -

Numero posizione assicurativa INAIL:

23000022/71

La Sua Retribuzione Lorda Mensile, che Le sarà corrisposta in 13 mensilità, è così composta:

PAGA BASE	€ 1.695,34
Retribuzione Lorda Mese	€ 1.695,34
PREMIO MENSILE	€ 23,00
TRASFERTA ITALIA	€ 37,00

Contratto collettivo di secondo livello:

non esistente

Scatti di Anzianità:

come previsto dal CCNL applicato dall'azienda utilizzatrice

E' intenzione di QUANTA Spa applicare al Suo rapporto di lavoro la Penalità prevista dall'art 36 CCNL per le Agenzie di Somministrazione di Lavoro in caso di risoluzione anticipata del rapporto di lavoro rispetto alla scadenza prevista nel contratto iniziale o nelle successive proroghe.

Ella, inoltre, accetta e si impegna a rispettare le seguenti condizioni:

- L'attività lavorativa, per tutta la durata della prestazione presso l'impresa utilizzatrice sarà da lei svolta nell'interesse, sotto la direzione ed il controllo dell'impresa medesima, mentre l'esercizio del potere gerarchico e disciplinare resta in capo a QUANTA Spa.
- In caso di contratto di assunzione per prestazione di lavoro a tempo parziale, le parti convengono sulla possibilità di variare consensualmente la collocazione temporale della prestazione lavorativa ivi concordata.
- Ella si impegna ad osservare le norme per la disciplina del rapporto di lavoro adottate dall'impresa utilizzatrice.
- Ella si impegna a consegnare a QUANTA Spa mensilmente, entro il giorno 1 di ogni mese, il foglio presenze con i dati relativi alla Sua prestazione oraria, da Lei firmato e debitamente controfirmato dal rappresentante della Società presso cui presta la Sua attività al fine di consentire in tempi utili l'elaborazione della sua retribuzione che verrà erogata comunque dal giorno 13 al giorno 15 del mese successivo a quello di riferimento.
- Ella si impegna a rispettare le norme di sicurezza, ivi comprese quelle del D.Lgs 81/2008 e successive modificazioni ed integrazioni, nonché tutte le direttive stabilite dall'azienda utilizzatrice, responsabile nei Suoi confronti della sicurezza sul lavoro. La Società utilizzatrice, ai sensi dell'art.35, comma 4, D. Lgs. 81/2015 è tenuta ad informarla sui rischi per la sicurezza e la salute connessi alle attività produttive ed è tenuta ad effettuare la formazione e l'addestramento all'uso delle attrezzature di lavoro necessarie allo svolgimento dell'attività lavorativa per la quale Ella è assunto. La Società utilizzatrice si impegna a fornirLe le attrezzature personali di protezione del caso; Si rimanda all'allegato 1) che è parte integrante del presente contratto.
- Ella è tenuta a seguire e a rispettare tutti i principi che stanno alla base del rapporto di lavoro subordinato, ossia a titolo esemplificativo ma non esaustivo: correttezza, buona fede, diligenza, fedeltà, ecc.
- Ella si impegna a mantenere la più assoluta riservatezza in merito a ogni informazione, elaborato, dato, depliant, modello ricevuto o di cui venga a conoscenza, sia dalla nostra Agenzia sia dall'impresa utilizzatrice.
- Per tutto quanto non previsto nel presente contratto di prestazione di lavoro in somministrazione si fa riferimento alle norme di cui al D. Lgs. 81/2015 e successive modificazioni ed integrazioni, nonché al CCNL per le Agenzie di Somministrazione di Lavoro in vigore e al contratto collettivo applicato dall'azienda utilizzatrice.
- Le comunichiamo che è obbligo di QUANTA Spa provvedere direttamente al pagamento della Sua retribuzione e al versamento dei contributi previdenziali in Suo favore che l'azienda utilizzatrice rimborserà in toto alla nostra agenzia.
- Al fine di definire correttamente il Suo trattamento economico l'azienda utilizzatrice ha comunicato a QUANTA Spa i trattamenti retributivi applicati ai lavoratori suoi dipendenti comparabili con la posizione che ricoprirà in



azienda.

- Nel caso QUANTA SpA non provvedesse, è obbligo dell'azienda utilizzatrice predisporre direttamente il pagamento della Sua retribuzione e il versamento dei contributi previdenziali presso gli Istituti preposti.
- Ella si impegna a far proprie le prescrizioni del codice etico di Quanta S.p.A. oltre che a rispettare il Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo di Quanta S.p.A. ex D.Lgs.231/01, consultabile sul sito internet <https://www.quanta.com/chi-siamo/certificazioni/> sotto la voce "ADOZIONE MODELLO ORGANIZZATIVO EX D.Lgs. 231/2001" nonchè quanto previsto - eventualmente - dall'Azienda utilizzatrice.

La preghiamo di restituirci copia della presente firmata per accettazione e quale autorizzazione, nel rispetto da quanto previsto dall'art. 23, comma 1, lettera p del CCNL per le Agenzie di Somministrazione di Lavoro del 27 Febbraio 2014.

Cordiali saluti.

QUANTA SPA

Per accettazione
Firma del Lavoratore



A.I.A. per il Lavoro Sez. I
Prot. 1103-SG del 26/11/2004
C.F., P.iva, R.I. MI n. 10990660150
Codice Destinatario: SN4CSRI
REA n. 1424760
Cap. Soc. €17.000.000 i.v.

Quanta S.p.A. con socio unico
Sede legale e amministrativa: Via Assietta 19, 20161 Milano - Italy
Filiale: Via Amendola, 201/9
- 70126 Bari - Italy
T 0808757901 F 0808499257
bari@quanta.com - quanta.com
3/3

Bari, 17/05/2019

ACCORDO TRA LE PARTI
RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PARZIALE ai sensi della Sezione I del D.Lgs. 81/2015

TRA

QUANTA SpA, con sede legale in MILANO, c.a.p. 20161 VIA ASSIETTA, 19, Cod. Fisc./P.IVA 10990660150, iscritta alla sezione A dell'Art. 4 capo 1° dell'Albo delle Agenzie per il lavoro (autorizzazione definitiva n. 11/97 legge 196 del 23-12-1997)

E

Il lavoratore Maglietti Rosa nato a BARI il 29/11/1979 e residente a MODUGNO (BA)

Si conviene di stipulare il contratto di lavoro a tempo parziale instaurato in data 20/05/2019, con il seguente orario di lavoro, che potrà comunque subire variazioni in base alle esigenze e/o all'organizzazione dell'orario previsto dall'Azienda utilizzatrice per i suoi stessi lavoratori:

PART-TIME ORIZZONTALE 12 ORE SETTIMANALI DAL LUNEDI' AL VENERDI' SECONDO TURNISTICA AZIENDALE

RIFERIMENTO CONTRATTO N:

1201/2019/00028

DURATA DELL'INCARICO:

dal 20/05/2019 al 31/12/2019

ORE SETTIMANALI:

12,00

MANSIONE SVOLTA:

ASSISTENTE GRUPPO CONSIGLIARE

QUALIFICA - LIVELLO:

IMPIEGATO - C1

CCNL applicato dall'azienda utilizzatrice:

ENTI LOCALI

La retribuzione e gli altri istituti contrattuali saranno rapportati all'orario di lavoro.

Cumulabilità con altre attività lavorative

Le parti si danno atto che, con l'instaurazione del presente rapporto di lavoro, lo svolgimento della prestazione non dovrà impedire la possibilità di svolgere altra attività lavorativa.

A tal proposito Lei si impegna, in relazione alla dichiarazione relativa allo stato lavorativo sottoscritta alla stipula del contratto, a dichiarare ogni variazione riguardante eventuali altri suoi rapporti di lavoro al fine di garantire il non superamento delle ore settimanali previste per Legge.

Lavoro supplementare e straordinario

Quanta S.p.A., in accordo con l'azienda utilizzatrice presso cui Lei verrà inviata in missione, ha la facoltà di richiedere lo svolgimento di prestazioni supplementari nel rispetto di quanto stabilito nel contratto collettivo applicato dall'azienda utilizzatrice nonché il superamento dell'orario stabilito (art. 6, comma 1, 2, 3 del D.Lgs. 81/2015 e art. 3 del D.Lgs. 66/2003.).

Lei con la sottoscrizione del presente contratto dichiara la propria disponibilità a fornire le prestazioni di lavoro secondo quanto previsto nel precedente comma.

Lei, debitamente informato della possibilità di farsi assistere nella stipula della presente clausola elastica da un componente della rappresentanza sindacale aziendale, dichiara di non richiedere la suddetta forma di assistenza.

Quanta S.p.A., in accordo con l'azienda utilizzatrice presso cui Lei verrà inviata in missione, le comunicherà le eventuali modifiche relative alla collocazione temporale o all'eventuale aumento della durata della prestazione lavorativa con un preavviso di 2 (due) giorni, rispettando così i termini previsti dall'art. 6, comma 5 del D.Lgs. 81/2015.

Clausole Elastiche

Quanta S.p.A., in accordo con l'azienda utilizzatrice presso cui Lei verrà inviata in missione, ha la facoltà di modificare la collocazione temporale della prestazione di lavoro rispetto a quella concordata nel rispetto delle condizioni e delle modalità previste dalla legge (art.6, comma 4, 5, 7, 8 del D.Lgs. 81/2015) e dalla contrattazione collettiva di settore applicabile.

Lei, con la sottoscrizione del presente contratto, dichiara la propria disponibilità a fornire le prestazioni di lavoro secondo quanto previsto nel precedente comma.

Lei, debitamente informata della possibilità di farsi assistere nella stipula della presente clausola elastica da un componente della rappresentanza sindacale aziendale, dichiara di non richiedere la suddetta forma di assistenza.

Le variazioni della collocazione temporale della prestazione devono essere preannunciate con un preavviso di almeno 2 (due) giorni e verranno retribuite con la maggiorazione prevista dal contratto collettivo dell'azienda utilizzatrice e non potrà eccedere la percentuale di aumento prevista dal CCNL dell'azienda utilizzatrice. La maggiorazione di cui sopra si intende comprensiva dell'incidenza di tutti gli istituti retributivi indiretti e differiti.

Nel caso in cui il contratto collettivo applicato dall'azienda utilizzatrice (compresi accordi di secondo livello) non disciplini le clausole elastiche si farà riferimento all'Art 6, comma 6 del D.Lgs. 81/2015.

QUANTA SPA

Per accettazione
Firma del Lavoratore



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a MA GIUETTI ROSA

- consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi, nonché contenenti dati non rispondenti a verità;
- consapevole inoltre che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 in riferimento alla richiesta di _____

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.:

- di essere nato/a il 28 / 11 / 19 a BARI (Prov. _____); codice fiscale HGL RSO73568A662G; di essere residente a MODUGANO (Prov. Bt), C.A.P. _____
via CORNIOLE DI RUCCIA n. 15;
- di essere di nazionalità _____;
- di essere dipendente di una P.A. /impresa privata/altro: _____;
- di essere titolare della carica/qualifica di _____ nell'Impresa _____
C.F. _____ P. IVA _____ con
sede legale in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____
via _____ n. _____, iscritta alla CCIAA
di _____;
- di non essere legato a consiglieri regionali da vincoli di coniugio, da stabile convivenza, di parentela, in linea retta o collaterale, entro il quarto grado ovvero di affinità entro il secondo grado;
- di non aver riportato condanna anche non definitiva, purché confermata in appello, per uno dei delitti cui il codice penale collega l'estinzione del rapporto di lavoro e di impiego ovvero la capacità di contrarre con la P.A., nella misura in cui la stessa sia stata disposta;
- di non essere sottoposto a procedimento per l'applicazione delle misure di prevenzione personale e patrimoniale ovvero rinviato a giudizio per i reati di criminalità organizzata e mafiosa;
- che dal certificato generale del casellario giudiziale della Procura della Repubblica presso il Tribunale di BARI risulta a proprio carico:
(barrare la relativa casella di interesse)

☒ NULLA

oppure:

_____:

- che dal certificato dei carichi pendenti presso la Procura della Repubblica presso il Tribunale di BARI risulta a proprio carico:

(barrare la relativa casella di interesse)

☒ ~~NULLA~~

oppure:

_____:

Data 20 / 5 / 2019

Firma*

Fosa Legato

10.00.

~~10.00~~ ~~10.00~~ ~~10.00~~ ~~10.00~~

+52.4

339/6330672.

Case. me part. o quai. con.

REPUBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
MODUGNO

CA7912ICT



COGNOME / SURNAME
MAGLIETTI
NOME / NAME
ROSA
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
BARI (BA) 29.11.1979
SEX
F
STATURA
HEIGHT
165
EMISSIONE / ISSUING
28.11.2018
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE


CITADINANZA
NATIONALITY
ITA
SCADENZA / EXPIRY
29.11.2028
430712

DO NOT WRITE IN THESE SPACES

LODICE FISCAL
FISCAL CODE
MIGLRS07986946676

25. PENNATTO DI INGLESE
208.14

INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE
VIA CORNOLE DI RUCCA, 15 D MODUGNO (BA)



C<ITACA79121CT1<<<<<<<<<<<<<<<
7911299F2811291ITA<<<<<<<<<<<<<<<
MAGLIETTI<<ROSA<<<<<<<<<<<<<<<