Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili
Circoscrizione del Tribunale di Trani

Gent. Sig.ra
SCIANCALEPORE ANNALISA
[redacted]

CONTRATTO DI ASSUNZIONE A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO

Facendo seguito alla Nostra del **21/06/2013 Prot. n. 2013/1510**, ai sensi dell'art.9-bis della legge n.608/96 e del D.Lgs. n.152 del 26/05/1997 e successive modifiche, Le confermiamo la Sua assunzione in prova presso **Ordine Dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, circoscrizione del Tribunale di Trani.**
La informiamo riguardo alle condizioni che regoleranno il Suo rapporto di lavoro.
La Sua assunzione decorre dal **01/07/2013** e ad ogni effetto contrattuale il datore di lavoro è: **Ordine Dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, Circoscrizione del Tribunale di Trani, con sede alla Via Prologo Arcangelo n. 37, C.F. 92058320729.**
Le viene assegnato l'inquadramento nell' **Area B, posizione economica B1**, previsto dalla classificazione unica del Contratto Collettivo Nazionale del Lavoro del comparto degli Enti Pubblici non Economici a Lei applicabile con la mansione di **OPERATRICE DI AMMINISTRAZIONE,** con possibilità di successiva assegnazione a diverse mansioni ad essa equivalenti.
Il rapporto di lavoro avrà inizio il **01/07/2013** e sarà a **tempo pieno ed indeterminato.**
A compenso delle sue prestazioni, Le sarà corrisposta la retribuzione tabellare mensile lorda di **Euro 1.518,21, aumentata di Euro 154,14 a titolo di indennità di Ente,** come previsto per il Suo livello d'inquadramento dal CCNL su richiamato vigente.
Le ferie a lei spettanti su base annua sono determinate ai sensi del vigente C.C.N.L..
L'orario di lavoro a cui lei è tenuta è definito ai sensi del vigente CCNL ed articolato in base alla normativa della sede di questo Ordine.
Il periodo di prova sarà di 4 mesi di servizio effettivamente prestato; decorsa la metà del periodo di prova, ciascuna delle parti potrà recedere dal rapporto in qualsiasi momento senza obbligo di preavviso, né di corresponsione dell'indennità sostitutiva.
In caso di risoluzione, successivamente al periodo di prova, del rapporto di lavoro, troveranno applicazione le norme previste dal vigente CCNL a Lei applicabile in materia di preavviso.
Per quanto non specificato nella presente, valgono le disposizioni di legge e del CCNL precedentemente richiamato.
Voglia restituirci copia della presente debitamente firmata ad integrale accettazione di quanto in essa contenuto.
Distinti saluti.
Trani, lì 01/07/2013
Per accettazione e ricevuta

(FIRMA DELLA LAVORATRICE)

Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili TRIBUNALE DI TRANI

(FIRMA DEL PRESIDENTE)

Clausola di consenso all'utilizzo dei dati personali.
Io sottoscritto dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui agli artt.11 e 13 del D.Lgs. n.196/2003, in particolare dei diritti a me riconosciuti dalla legge ex art.7 D.Lgs n.196/2003, nonché dichiaro di aver avuto conoscenza che i dati da me conferiti hanno anche natura di dati sensibili, ed acconsento al trattamento dei miei dati per le finalità e con le modalità dell'informativa stessa.

(FIRMA DELLA LAVORATRICE)

Via Arcangelo Prologo 37 - 76125 Trani
Tel. 0883 507398 - 0883502119 - fax 0883 507029 - mail: segreteria@commercialistitrani.it - pec: ordine@odcectrani.it