**All.1**

*\*Fac simile da compilare in base alle caratteristiche aziendali, su carta intestata dell’Azienda\**

**Informazioni sul rapporto di lavoro**

**Ai sensi del Decreto Legislativo 26 maggio 1997, n. 152 e s.m.ei.**

Il presente documento contiene informazioni aggiuntive alla lettera di assunzione, della quale deve intendersi parte integrante.

|  |
| --- |
| CONTRATTI AZIENDALI *\*In caso di presenza di contratti collettivi aziendali, deve essere compilata la parte sottostante, e fornita copia degli stessi al lavoratore\** |
| La informiamo circa l’applicazione al Suo rapporto di lavoro dei presenti contratti collettivi aziendali:* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* (Allegato)
* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* (Allegato)
* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* (Allegato)
* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* (Allegato)
 |

|  |
| --- |
| PAGAMENTO DELLA RETRIBUZIONE*\*Si fornisce un esempio, l’azienda dovrà indicare eventuali diverse modalità e tempistiche di pagamento\** |
| Lo stipendio sarà accreditato con valuta \_\_ di ogni mese, con bonifico bancario anticipato al primo giorno lavorativo utile nel caso in cui cada di sabato, domenica o festivi, sulle coordinate bancarie che Lei comunicherà all’azienda. |

|  |
| --- |
| FORMAZIONE OBBLIGATORIA E AZIENDALE*\*Per l’indicazione della formazione necessaria, consigliamo di confrontarsi con il consulente aziendale in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro\** |
| Sarà garantita la formazione adeguata alla mansione a cui Ella sarà adibita in base al CCNL e alle norme in materia di salute e Sicurezza sui luoghi di lavoro e precisamente:* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Le sarà fornito il calendario degli interventi formativi. |

|  |
| --- |
| ORARIO DI LAVORO*\*Se il rapporto di lavoro, caratterizzato da modalità organizzative in gran parte o interamente imprevedibili, non prevede un orario normale di lavoro programmato, deve essere compilata la parte sottostante\** |
| Il Suo rapporto di lavoro non prevede un orario di lavoro programmato/è caratterizzato da modalità organizzative imprevedibili, pertanto La informiamo che:* l’orario di lavoro può subire modificazioni a seconda delle esigenze organizzative e produttive aziendali. Le sarà comunque garantito l’orario minimo indicato nella lettera di assunzione. Per quanto riguarda le maggiorazioni retributive eventualmente previste si rinvia al CCNL applicato.
* l’orario di lavoro Le sarà comunicato con un preavviso di \_\_\_\_\_\_\_\_giorni prima dell’inizio della prestazione lavorativa attraverso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \**indicare le modalità di comunicazione ai lavoratori\**
 |

|  |
| --- |
| UTILIZZO DI SISTEMI DECISIONALI O DI MONITORAGGIO AUTOMATIZZATI*\*Se l’azienda utilizza sistemi decisionali e di monitoraggio integralmente automatizzati, deputati a fornire indicazioni rilevanti ai fini dell’assunzione e del conferimento dell’incarico, della gestione o della cessazione del rapporto di Lavoro, dell’assegnazione di compiti o mansione, nonché indicazioni incidenti sulla sorveglianza, la valutazione, le prestazioni e l’adempimento delle obbligazioni contrattuali dei lavoratori, deve fornire, in allegato alla presente, le dovute informazioni al lavoratore.**Per la redazione dei documenti da allegare, si consiglia di consultare i propri fornitori.**Le Aziende che utilizzano i software messi a disposizione dallo Studio, possono scaricare la scheda “Scheda tecnica ex D.Lgs 152\_97”, reperibile* [*a questo link*](https://www.studiomiazzo.it/wp-content/uploads/2023/06/Scheda-tecnica-ex-D.Lgs-152_97.pdf) *e consegnarla al lavoratore unitamente al presente documento.\** |
| Al fine di informarLa circa la presenza di sistemi decisionali e di monitoraggio integralmente automatizzati presenti in azienda, alleghiamo la seguente documentazione:* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* (Allegato)
* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* (Allegato)
* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* (Allegato)
* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* (Allegato)
 |

Voglia sottoscrivere la presente per ricevuta ed integrale accettazione del contenuto nonché per ricevuta di tutte le informazioni previste dal D.Lgs. 26 maggio 1997 n.152, e smi, in formato cartaceo ed elettronico.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

Firma del Lavoratore Il datore di lavoro

 **RAGIONE SOCIALE**