

**CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE A TEMPO DETERMINATO N. CS/RIUF7792/153**

IMPRESA SOMMINISTRATRICE Randstad Italia SpA - Società Unipersonale: Autorizzazione Ministeriale ex art.4, c.1, lett.a) d.lgs.276/03 - Agenzie per il Lavoro Sez. I, n° 1102-SG in data 26/11/2004 Filiale di: UNIT2 ARCO Via: Via Frumento n. 8, Comune: ARCO TN Rappresentato da: Christian Miori Telefono: 0464516256 Fax: Email: arco@randstad.it		IMPRESA UTILIZZATRICE AZIENDA MUNICIPALE SVILUPPO ARCO SRL Sede Legale: VIALE MAGNOLIE 9,, 38062 ARCO Codice Fiscale: 01683140220 Partita Iva: 01683140220 Rappresentato da: Dir. SOMMADOSSI ROBERTA																																																																									
N° LAVORATORI Nr. lavoratori Richiesti: 1		DURATA CONTRATTO Inizio: 16/05/2024 Fine: 20/10/2024																																																																									
ESIGENZE DI RICORSO ALLA SOMMINISTRAZIONE ---																																																																											
ORARIO DI LAVORO Totale Ore Settimana: 40 Orario di Lavoro: FT 40H DAL LUNEDÌ ALLA DOMENICA CON ORARI E GIORNI DI RIPOSO STABILITI DALL'AZIENDA UTILIZZATRICE		LUOGO DI LAVORO E REFERENTI Luogo di Lavoro: Via dei Legionari Cecoslovacchi, , 12, 38062 ARCO (TN) Referente Operativo: SOMMADOSSI ROBERTA																																																																									
MANSIONE e INQUADRAMENTO Mansione: RECEPTIONIST / ADDETTO CASSA CCNL Riferimento: Turismo Alberghi confcommercio Gruppo profess (ex CCNL Agenzie di somministrazione): B		Qualifica: Impiegato Numero mensilità: 14 Contratto Collettivo 2° Livello: No Livello/Categoria: 4																																																																									
ATTIVITA' A CONTATTO CON I MINORI (ex D.Lgs 39/2014):		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>																																																																									
CONDIZIONI PARTICOLARI DI ASSUNZIONE																																																																											
ELEMENTI DELLA RETRIBUZIONE INCLUSI IN TARIFFA																																																																											
MINIMO		1.550,690																																																																									
ALTRO ELEM RETRIBUTIVO		50,000																																																																									
TOTALE		1.600,690																																																																									
RETRIBUZIONE ORARIA		9,235																																																																									
ALTRI ELEMENTI RETRIBUTIVI																																																																											
Descrizione		Importo	Periodicità																																																																								
DATI ASSICURATIVI INAIL		POSIZIONE INAIL: 7128358																																																																									
Voce di Tariffa: Attività d'ufficio. <input type="checkbox"/> Attività di "call center" e di sportelli informatizzati <input type="checkbox"/> Compreso l'eventuale uso del veicolo personalmente condotto per l'accesso ad altri uffici.		Tasso: 4	Codice Tariffa: 0722																																																																								
SICUREZZA SUL LAVORO Vedi scheda informativa su sicurezza e prevenzione sul lavoro (RRL) parte integrante del presente contratto																																																																											
CORRISPETTIVI Per il servizio offerto verranno applicate le tariffe dettagliate di seguito indicate;																																																																											
TARIFFE ORARIE:																																																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipologia</th> <th>Tariffa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ORE ORDINARIE</td><td>19,44 €</td></tr> <tr><td>ORE STRAORD. 30%</td><td>21,72 €</td></tr> <tr><td>ORE STRAORD. 60%</td><td>26,74 €</td></tr> <tr><td>ORE SUPPLEM. P/T 30%</td><td>21,72 €</td></tr> <tr><td>FESTIVITA' G. LAVORABILE SI FT</td><td>19,44 €</td></tr> <tr><td>PATRONO G. LAVORABILE SI FT</td><td>19,44 €</td></tr> <tr><td>FESTIVITA' G.NON LAVOR. SI FT</td><td>19,44 €</td></tr> <tr><td>FESTIVITA' 4 NOVEMBRE</td><td>19,44 €</td></tr> <tr><td>PATRONO G. NON LAVOR. SI FT</td><td>19,44 €</td></tr> </tbody> </table>		Tipologia	Tariffa	ORE ORDINARIE	19,44 €	ORE STRAORD. 30%	21,72 €	ORE STRAORD. 60%	26,74 €	ORE SUPPLEM. P/T 30%	21,72 €	FESTIVITA' G. LAVORABILE SI FT	19,44 €	PATRONO G. LAVORABILE SI FT	19,44 €	FESTIVITA' G.NON LAVOR. SI FT	19,44 €	FESTIVITA' 4 NOVEMBRE	19,44 €	PATRONO G. NON LAVOR. SI FT	19,44 €	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipologia</th> <th>Tariffa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ORA SOLA MAGG. 10%</td><td>1,88 €</td></tr> <tr><td>ORA SOLA MAGG. 12%</td><td>2,26 €</td></tr> <tr><td>ORA SOLA MAGG. 20%</td><td>3,76 €</td></tr> <tr><td>ORA SOLA MAGG. 25%</td><td>4,71 €</td></tr> <tr><td>CONTO ORE GODUTO SI FATTURA</td><td>19,44 €</td></tr> <tr><td>ORE ASSEMBLEA SINDACALE</td><td>19,44 €</td></tr> <tr><td>ORE CONGEDO MATRIMONIALE</td><td>19,44 €</td></tr> <tr><td>ORE PERMESSO LUTTO</td><td>19,44 €</td></tr> <tr><td>ORE PERMESSO STUDIO</td><td>19,44 €</td></tr> <tr><td>ORE RETRIBUITE NON LAVORATE</td><td>19,44 €</td></tr> <tr><td>ORE FERIE GODUTE</td><td>5,14 €</td></tr> <tr><td>ORE ROL GODUTE</td><td>5,14 €</td></tr> <tr><td>MAL DAL 21 G (SI FT)</td><td>9,77 €</td></tr> <tr><td>MAL 4-20 (SI FT)</td><td>8,74 €</td></tr> <tr><td>ORE CARENZA INFORTUNIO SI FATTURA</td><td>19,44 €</td></tr> <tr><td>ORE CARENZA MALATTIA (SI FT)</td><td>19,44 €</td></tr> <tr><td>ORE INFORTUNIO PRIMO GIORNO SI FATTURA</td><td>19,44 €</td></tr> <tr><td>ORE INFORTUNIO SI FATTURA</td><td>10,03 €</td></tr> <tr><td>ORE MATERNITA' ANTICIPATA SI FATTURA</td><td>7,71 €</td></tr> <tr><td>ORE MATERNITA' OBBLIGATORIA SI FATTURA</td><td>7,71 €</td></tr> <tr><td>ORE RICADUTA CARENZA MALATTIA (SI FT)</td><td>19,44 €</td></tr> <tr><td>ORE RICADUTA MALATTIA SI FATT (oltre 20 gg.)</td><td>8,50 €</td></tr> <tr><td>ORE RICADUTA MALATTIA SI FATT (4-20 gg.)</td><td>8,74 €</td></tr> <tr><td>ORE CONGEDO PATERNITA' OBBLIGATORIO</td><td>5,14 €</td></tr> <tr><td>ORE DONAZIONE SANGUE</td><td>5,14 €</td></tr> </tbody> </table>		Tipologia	Tariffa	ORA SOLA MAGG. 10%	1,88 €	ORA SOLA MAGG. 12%	2,26 €	ORA SOLA MAGG. 20%	3,76 €	ORA SOLA MAGG. 25%	4,71 €	CONTO ORE GODUTO SI FATTURA	19,44 €	ORE ASSEMBLEA SINDACALE	19,44 €	ORE CONGEDO MATRIMONIALE	19,44 €	ORE PERMESSO LUTTO	19,44 €	ORE PERMESSO STUDIO	19,44 €	ORE RETRIBUITE NON LAVORATE	19,44 €	ORE FERIE GODUTE	5,14 €	ORE ROL GODUTE	5,14 €	MAL DAL 21 G (SI FT)	9,77 €	MAL 4-20 (SI FT)	8,74 €	ORE CARENZA INFORTUNIO SI FATTURA	19,44 €	ORE CARENZA MALATTIA (SI FT)	19,44 €	ORE INFORTUNIO PRIMO GIORNO SI FATTURA	19,44 €	ORE INFORTUNIO SI FATTURA	10,03 €	ORE MATERNITA' ANTICIPATA SI FATTURA	7,71 €	ORE MATERNITA' OBBLIGATORIA SI FATTURA	7,71 €	ORE RICADUTA CARENZA MALATTIA (SI FT)	19,44 €	ORE RICADUTA MALATTIA SI FATT (oltre 20 gg.)	8,50 €	ORE RICADUTA MALATTIA SI FATT (4-20 gg.)	8,74 €	ORE CONGEDO PATERNITA' OBBLIGATORIO	5,14 €	ORE DONAZIONE SANGUE	5,14 €
Tipologia	Tariffa																																																																										
ORE ORDINARIE	19,44 €																																																																										
ORE STRAORD. 30%	21,72 €																																																																										
ORE STRAORD. 60%	26,74 €																																																																										
ORE SUPPLEM. P/T 30%	21,72 €																																																																										
FESTIVITA' G. LAVORABILE SI FT	19,44 €																																																																										
PATRONO G. LAVORABILE SI FT	19,44 €																																																																										
FESTIVITA' G.NON LAVOR. SI FT	19,44 €																																																																										
FESTIVITA' 4 NOVEMBRE	19,44 €																																																																										
PATRONO G. NON LAVOR. SI FT	19,44 €																																																																										
Tipologia	Tariffa																																																																										
ORA SOLA MAGG. 10%	1,88 €																																																																										
ORA SOLA MAGG. 12%	2,26 €																																																																										
ORA SOLA MAGG. 20%	3,76 €																																																																										
ORA SOLA MAGG. 25%	4,71 €																																																																										
CONTO ORE GODUTO SI FATTURA	19,44 €																																																																										
ORE ASSEMBLEA SINDACALE	19,44 €																																																																										
ORE CONGEDO MATRIMONIALE	19,44 €																																																																										
ORE PERMESSO LUTTO	19,44 €																																																																										
ORE PERMESSO STUDIO	19,44 €																																																																										
ORE RETRIBUITE NON LAVORATE	19,44 €																																																																										
ORE FERIE GODUTE	5,14 €																																																																										
ORE ROL GODUTE	5,14 €																																																																										
MAL DAL 21 G (SI FT)	9,77 €																																																																										
MAL 4-20 (SI FT)	8,74 €																																																																										
ORE CARENZA INFORTUNIO SI FATTURA	19,44 €																																																																										
ORE CARENZA MALATTIA (SI FT)	19,44 €																																																																										
ORE INFORTUNIO PRIMO GIORNO SI FATTURA	19,44 €																																																																										
ORE INFORTUNIO SI FATTURA	10,03 €																																																																										
ORE MATERNITA' ANTICIPATA SI FATTURA	7,71 €																																																																										
ORE MATERNITA' OBBLIGATORIA SI FATTURA	7,71 €																																																																										
ORE RICADUTA CARENZA MALATTIA (SI FT)	19,44 €																																																																										
ORE RICADUTA MALATTIA SI FATT (oltre 20 gg.)	8,50 €																																																																										
ORE RICADUTA MALATTIA SI FATT (4-20 gg.)	8,74 €																																																																										
ORE CONGEDO PATERNITA' OBBLIGATORIO	5,14 €																																																																										
ORE DONAZIONE SANGUE	5,14 €																																																																										
ELEMENTI RETRIBUTIVI DA FATTURARE EXTRA TARIFFA ORARIA																																																																											
Tipologia	Importo riconosciuto/trattenuto al dipendente	Tariffa																																																																									
Le tariffe si intendono al netto d' IVA sul margine lordo.																																																																											
CONDIZIONI DI PAGAMENTO Il pagamento si conviene Bonifico Clienti 45 Giorni Data Fattura		BANCA APPOGGIO ABI: 02008 UNICREDIT SPA CAB: 05364																																																																									
TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI In caso di Impresa Utilizzatrice soggetta alla Legge 136/2010 è fatto obbligo di indicare il codice CIG/CUP: B1798E4B67																																																																											

Randstad Italia S.p.A. Società Unipersonale
Sede Legale: Via R. Lepetit, 8/10 - 20124 Milano - Tel. 02 676426.1
Cap. Soc. € 27.110.320,00 i.v. - Direzione e Coordinamento Randstad N.V.
Cod.Fiscale/Iscrizione Registro Imprese di Milano-MonzaBrianza-Lodi n. 12730090151 - N. REA MI-1581244
Partita IVA Randstad Gruppo IVA n. 10538750968
Aut. Min. e iscr. Albo Agenzie per il Lavoro n° 1102-SG del 26/11/04
Indirizzo Pec: randstaditalia@legalmail.it - Sito Internet: www.randstad.it



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001 - ISO 14001
SA 8000
CTR-MO-245 Rev. 5 del 28/11/2023