

**DATI PER ASSUNZIONE**

Azienda: \_\_\_\_\_

Data di assunzione: \_\_\_\_\_

**Tip di contratto:**

- Tempo Pieno
- Part – Time
- A chiamata
- Part – Time Flessibile (non prevista per tutti i contratti)

Se indicato Part – Time indicare orari di lavoro e giorno di riposo:

LUN: dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

MAR: dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

MER: dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

GIO: dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

VEN: dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

SAB: dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

DOM: dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

RIPOSO: \_\_\_\_\_

**Durata contratto:**

- Tempo indeterminato
- Tempo determinato      FINO AL \_\_\_\_\_

Qualifica, mansioni e livello: \_\_\_\_\_

**Se ha già lavorato come edile**, bisogna mantenere quella precedente (farsi consegnare copia cedolino del precedente datore di lavoro e dell'attestato di superamento del corso di 16 ore sulla sicurezza ai sensi dell'art. 37 del d.lgs. 81/08 ).

**Se non ha mai lavorato come edile** il dipendente sarà iscritto al corso obbligatorio della durata di giorni 3 presso Edilcassa/Cassa Edile (necessario per accedere ai cantieri).

**Retribuzione:**  come da C.C.N.L.  € \_\_\_\_\_  lordo  netto  mensile  orario

**Mensilità aggiuntive (SOLO PER IMPIEGATI):**  come da CCNL  importo pattuito  importo pattuito rapportata all'anzianità lavorativa

**Data visita medica:** \_\_\_\_\_

**Ricordiamo che la visita medica pre assunzione è obbligatoria.**

Data \_\_\_\_\_

Firma e Timbro \_\_\_\_\_