

COS.MEC. SOC. COOP.  
VIA CELLETA III TRAVERSA  
03023 CECCANO (FR)  
P.IVA: 02326200603

CECCANO (FR), 31/10/2017

Sig.  
SCHIETROMA GIOVANNI  
VIA G. TOFE 12  
03013 FERENTINO (FR)  
NATO IL 12/11/1960  
IN FERENTINO (FR)  
C.F.: SCHGNN60S12D539N

**Oggetto:** Lettera di PROROGA.

Formuliamo la presente, per comunicarLe la PROROGA, del Suo rapporto di lavoro con la scrivente con decorrenza 31/10/2017

Ella svolgerà le mansioni di OPERAIO GENERICO 2° LIVELLO, e le verrà applicato il C.C.N.L. METALMECCANICA - COOPERATIVE  
L'orario di lavoro sarà FULL TIME 40 ORE SETTIMANALI così suddiviso:

|           |     |     |           |     |          |     |     |           |     |          |     |
|-----------|-----|-----|-----------|-----|----------|-----|-----|-----------|-----|----------|-----|
| lunedì    | 8   | ore | dalle ore |     | alle ore |     | e   | dalle ore |     | alle ore |     |
| martedì   | 8   | ore | dalle ore |     | alle ore |     | e   | dalle ore |     | alle ore |     |
| mercoledì | 8   | ore | dalle ore |     | alle ore |     | e   | dalle ore |     | alle ore |     |
| giovedì   | 8   | ore | dalle ore |     | alle ore |     | e   | dalle ore |     | alle ore |     |
| venerdì   | 8   | ore | dalle ore |     | alle ore |     | e   | dalle ore |     | alle ore |     |
| sabato    | ... | ... | ...       | ... | ...      | ... | ... | ...       | ... | ...      | ... |
| domenica  | ... | ... | ...       | ... | ...      | ... | ... | ...       | ... | ...      | ... |

La durata del rapporto di lavoro è a tempo DETERMINATO FINO AL 31/01/2018

La retribuzione sarà quella prevista dal il C.C.N.L. METALMECCANICA - COOPERATIVE

Per tutti gli altri aspetti del presente rapporto di lavoro faranno riferimento le vigenti leggi ed il C.C.N.L. applicato.

La preghiamo di ritornarci firmata, in segno di accettazione copia della presente lettera.

L'occasione ci è gradita per porgerle cordiali saluti.

**IL LAVORATORE**

Per presa visione ed accettazione

**L'AZIENDA**

\_\_\_\_\_  
SCHIETROMA GIOVANNI

\_\_\_\_\_  
Legale Rappresentante