

CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE A TEMPO DETERMINATO N. CS/RIUF0280/4086

IMPRESA SOMMINISTRATRICE		IMPRESA UTILIZZATRICE	
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: UNITI FROSINONE Via: Via Gassman, 2 Comune: FROSINONE FR Rappresentato da: Silvia Mazzocchi Telefono: 0775-875053 Fax: 07751622090 Email: frosinone@randstad.it		REM SRL Sede Legale: VIA FERRUCCIA 16/A,, 03010 PATRICA Codice Fiscale: 02240470605 Partita Iva: 02240470605 Rappresentato da: PACE ADELE	
N° LAVORATORI	DURATA CONTRATTO		
Nr. lavoratori Richiesti: 1	Inizio: 20/03/2017	Fine: 19/05/2017	
DISPOSIZIONI PARTICOLARI			
Assunzione: Standard Descrizione: .			
ORARIO DI LAVORO		LUOGO DI LAVORO E REFERENTI	
Totale Ore Settimana: 40 Orario di Lavoro: DAL LUNEDI' AL VENERDI' DALLE 08:00 ALLE 13:00 E DALLE 13:45 ALLE 16:45, L'ORARIO DI LAVORO POTRA' VARIARE IN BASE ALLE ESIGENZE DELL'AZIENDA		Luogo di Lavoro: Via FERRUCCIA, 12,, 03010 PATRICA (FR) Referente Operativo: PACE ADELE	
MANSIONE e INQUADRAMENTO			
Mansione: Operaio generico metalmeccanico CCNL Riferimento: Metalmeccanica p.m.i. - Confapi Gruppo profess (ex art.28 CCNL Agenzie di somministrazione): C		Qualifica: Operaio Numero mensilità: 13 Contratto Collettivo 2° Livello: No	
ATTIVITA' A CONTATTO CON I MINORI (ex D.Lgs 39/2014):		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
ELEMENTI DELLA RETRIBUZIONE INCLUSI IN TARIFFA			
MINIMO	1.434,670		
EDR	10,330		
TOTALE	1.445,000		
RETRIBUZIONE ORARIA	8,337		
ALTRI ELEMENTI RETRIBUTIVI			
Descrizione	Importo	Periodicità	
DATI ASSICURATIVI INAIL		POSIZIONE INAIL: 90671230	
Voce di Tariffa: Motori elettrici, alternatori, dinamo, trasformatori, macchine convertitrici.		Tasso: 29 Codice Tariffa: 6312	
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:			
Tipologia	Tariffa	Tipologia	Tariffa
ORE ORDINARIE	16,96 €	ORA SOLA MAGG. 25%	4,29 €
		ORA SOLA MAGG. 30%	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		BANCA APPOGGIO	
Il pagamento si conviene Ricevuta Bancaria (Clienti) 30 Giorni Data Fattura TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI In caso di Impresa Utilizzatrice soggetta alla Legge 136/2010 è fatto obbligo di indicare il codice CIG/CUP: _____		ABI: 03069 INTESA SANPAOLO S. P. A. - RETE BANCA INTESA CAB: 14801	
Note			
ROBERTO DI PALMA			

L'Impresa Utilizzatrice garantisce che le Informazioni sono rispondenti al vero e dichiara altresì di aver preso visione delle condizioni generali riportate sul retro del presente contratto e di accettarle senza riserve.

