

NOTE degli artt. 30 ss. D.Lgs. 81/2015 s.m.i.

E A NORMA DELL'ATTO CON N. di CIG: Z16306D3BD

UTILIZZATORE

ADECCO ITALIA S.P.A.
FILIALE DI: COLLEFERRO
INDIRIZZO: Viale Petrarca, 30
00034 COLLEFERRO RM
TELEFONO: 06 9701873
Direttore di Filiale: Eleonora Mattarelli
ESTREMI AUT. MIN.: PROT. N. 1100-SG del 26.11.2004

NOME: A.S.S.I.C. AZIENDA SPECIALE SERVIZI INTEGRATI COMUNALI
P.IVA: 15593491002 - C.F.: 15593491002
INDIRIZZO: Via Nazionale, 5
00038 VALMONTONE RM
SEDE LEGALE: Via Nazionale, 5
00038 VALMONTONE RM
RAPPRESENTANTE LEGALE O PROCURATORE: Antonio Filonardi
REFERENTE OPERATIVO: Paolo Calvano

NUMERO DI LAVORATORI: 1 *Filippa Mauro*
PERIODO DI PROVA: 0 giorni di lavoro effettivo

RISCHI PROFESSIONALI

CLASSE DI RISCHIO INAIL: 0421 TASSO INAIL: 18,88 POSIZIONE ASSICURATIVA INAIL UTILIZZATORE: 95801005
PER LE INFORMAZIONI SUI RISCHI PER L'INTEGRITA' E LA SALUTE DEI LAVORATORI E MISURE DI PREVENZIONE ADOTTATE, NONCHE' PER LE INFORMAZIONI DI CUI ALL'ART. 40 CCNL ApL, SI RIMANDA AL "MODULO RILEVAMENTO RISCHI" ALLEGATO AL PRESENTE CONTRATTO, DEL QUALE E' PARTE INTEGRANTE

DURATA DELLA SOMMINISTRAZIONE

INQUADRAMENTO E RETRIBUZIONE

DATA STIPULA: 29/07/2021
DATA INIZIO: 01/08/2021
DURATA PREVISTA: fino al 31/08/2021
Salvo proroghe che verranno di volta in volta pattuite
ORARIO:
18 ore settimanali dal Lunedì alla Domenica secondo i turni stabiliti dall'azienda utilizzatrice

MANSIONI: Necrofori

INQUADRAMENTO ART. 27 CCNL ApL: C
QUALIFICA: Operai
LIVELLO/CATEGORIA:
B1 Livello B1
CCNL DI RIFERIMENTO: Enti Locali
RETRIBUZIONE ORARIA DI FATTO COMUNICATA: Eur. 9,92007
ELEMENTI DELLA RETRIBUZIONE ECCEDENTI IL CCNL:
Elementi ricorrenti:
IVC Eur. 0,06744
EL PEREQUATIVO24 Eur. 0,17308

PART TIME: 50%
LUOGO DI LAVORO: Via Nazionale, 5
00038 VALMONTONE RM

Elementi variabili:

FATTURAZIONE

MOLTIPLICATORE 1,900
TARIFFA ORE ORDINARIE Eur. 19,31
Come da Proposta Commerciale

CONDIZIONI DI PAGAMENTO: BONIFICO 30 GG DATA FATTURA
ALL' ATTENZIONE DI: Antonio Filonardi
E-MAIL REF. FATTURAZIONE:
p.calvano@assicomune.it
INDIRIZZO DI FATTURAZIONE:
Via Nazionale, 5
00038 VALMONTONE RM

CONTRATTO INTEGRATIVO DI SECONDO LIVELLO APPLICATO DALL'UTILIZZATORE

L'UTILIZZATORE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE TUTTE LE INFORMAZIONI RILASCIATE IN QUESTO CONTRATTO SONO CORRETTE E VERITIERE.

LE CONDIZIONI GENERALI RIPORTATE SUL RETRO COSTITUISCONO PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE CONTRATTO

ADECCO ITALIA SPA

A.S.S.I.C.

L'UTILIZZATORE DICHIARA DI AVER PRESO CONTO SENZA DELLE CONDIZIONI GENERALI RIPORTATE NEL REVERSE DEL CONTRATTO (R.M.)
E DI ACCETTARLE SENZA RISERVE. P.IVA: 10539160959
IN PARTICOLARE, ai sensi dell'art. 1341 C.C., l'Utilizzatore dichiara di conoscere ed approvare specificamente gli artt. 7 (Informazioni e formazione sulla sicurezza); 8 (Obblighi di prevenzione e protezione); 9 (DPI); 10 (Obblighi formativi e giusta causa di dimissioni); 11 (Infortunio) e 12 (Sorveglianza sanitaria); 23, secondo comma (Successione di contratti e festività); 25 (Servizi resi); 26, secondo comma (Assunzioni incentivato); 30 (Fermo tecnico); 40 (Invalidità del contratto); 41 (Limitazione di responsabilità); 43 (Clausola risolutiva espressa) e 44 (Foro di Milano).

UTILIZZATORE

MODULO RILEVAMENTO RISCHI

Allegato al contratto di somministrazione n. _____ del _____ ed ai contratti di assunzione ad esso associati
ai sensi dell'art. 33, comma 1, lettera "c" e comma 3 del D.Lgs. 81/2008 (s.m.l.), dell'art. 40 del CCNL per la Categoria delle Agenzie di Somministrazione di Lavoro del 15/10/2019 (s.m.l.) e del D.Lgs. 81/2008 (s.m.l.)

Utilizzatore A.S.S.I.C. Qualifica e mansione lavorativa/ NECILOFILO
L'Utilizzatore dichiara di aver effettuato la valutazione dei rischi ai sensi dell'articolo 17 del D.Lgs. 81/2008 (s.m.l.) e redatto il relativo documento di cui agli artt. 17, 28 e 29 del citato decreto, in data 12/01/2020
Soggetto incaricato di fornire informazioni/formazione su salute e sicurezza Sig. ROSA o modifica/aggiornamenti successivamente in data _____
RSPP Sig. COCCACCI Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Sig. CRISTINA
Medico Competente (qualora previsto) Dr. BARUCCI
Soggetto incaricato di applicare le misure di primo soccorso (art. 45, D.Lgs. 81/2008) Sig. _____
Soggetto incaricato di applicare le misure di prevenzione incendi (art. 46, D.Lgs. 81/2008) Sig. _____

Fattori di rischio

SI NO

Livello di rischio

Misure di prevenzione, dpi

Obbligo di sorveglianza

Fattori di rischio	SI	NO	Livello di rischio	Misure di prevenzione, dpi	Obbligo di sorveglianza
Infortunio di tipo meccanico (tagli, casamento, schiacciamento, impigliamento, trascinamento, urto, abrasione, scivolamento, ecc.)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALTO	Scarpe inf.	SI
Urto, investimento, schiacciamento per contatto meccanici in movimento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALTO	Scarpe inf.	SI
Caduta dall'alto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALTO	ECCELLENTE CATTURA	SI
Movimentazione manuale dei carichi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALTO	Scarpe inf.	SI
Utilizzo videoterminale (almeno 20 ore settimanali)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ALTO	Scarpe inf.	SI
Rischi di natura elettrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Rumore	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	85 dB (A) si/no 90-95 dB (A) si/no 100-105 dB (A) si/no		
Vibrazioni meccaniche	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lavorati, sensibili al rischio (art. 103 T.U.) Guanti d'azione		SI
Radiazioni ottiche di origine artificiale	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	215 D.Lgs. 81/2008		
Campi elettromagnetici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Art. 103 T.U. Guanti d'azione		
Microclima	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lavorati, sensibili al rischio (art. 103 T.U.) Guanti d'azione		
Agenti Chimici: inalazione	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Basso per la sicurezza/ irrilevante per la salute	OVVERO CAMOGLIO	
Agenti Chimici: contatto cutaneo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Agenti Chimici: ingestione	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Agenti cancerogeni e mutageni	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Antidoti	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Agenti biologici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Atmosfera esplosiva	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Inquinanti	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Stress lavoro correlato	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Altri rischi specifici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			

Supervisione svolta con periodicità: semestrale annuale altra periodicità (specificare) _____

Le informazioni sui rischi per la sicurezza e la salute in generale, formazione ed addestramento ed uso delle attrezzature di lavoro per la specifica attività lavorativa, nonché le informazioni sulla procedura che riguardano il primo soccorso, l'assistenza sanitaria ed evacuazione dai luoghi di lavoro, sono erogate dall'Utilizzatore. La sorveglianza sanitaria dei lavoratori assunti con contratto di somministrazione di lavoro è effettuata a cura dell'Utilizzatore ai sensi e per gli effetti dell'art. 40, co. 8 del CCNL per la Apl del 15/10/2019 (s.m.l.) e dell'art. 35, co. 4, D.Lgs. 81/2008 (s.m.l.) e dell'art. 41, co. 4, D.Lgs. 81/2008 (s.m.l.) e delle condizioni generali del contratto di somministrazione di lavoro. Sono forniti dall'Utilizzatore conformemente alle disposizioni previste dall'art. 35, co. 4, D.Lgs. 81/2008 (s.m.l.) e delle condizioni generali del contratto di somministrazione di lavoro, tutti i documenti di cui all'art. 35, co. 4, D.Lgs. 81/2008 (s.m.l.) e delle condizioni generali del contratto di somministrazione di lavoro.

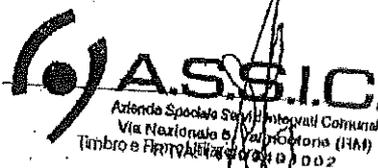
Data compilazione _____

ADECCO ITALIA S.p.A.

Filiale di Coltetto

Via Petrarca, 30 - 00044 Colliferro (Rm)

PIVA: 119300126100069



Dati [Firma] firma lavoratore (per contratto di assunzione)

Il modulo è da compilare in 4 copie: 1 copia per il capo reparto, copia ufficio, copia a posto, copia tutta o conservare il "prestito" (art. 19 T.U.)

Adecco

Prot. 000689

Spett.le
A.S.S.I.C. AZIENDA SPECIALE SERVIZI INTEGRATI COMUNALI
Via Nazionale, 5
00038 VALMONTONE RM

ROSSO ALESSANDRO

COLLEFERRO, 29/07/2021

PROROGA 6 del Contratto di somministrazione di lavoro a tempo determinato n. 15680 del 15/03/2021 stipulato ai sensi del Decreto Legislativo n. 81 del 2015 s.m.i. tra Adecco Italia S.p.A. e A.S.S.I.C. AZIENDA SPECIALE SERVIZI INTEGRATI COMUNALI

Con la presente le Parti si danno atto di volere prorogare il contratto in oggetto

dal 01/08/2021
al 31/08/2021

alle medesime condizioni contrattuali ed economiche in vigore, qui da ritenersi ripetute e trascritte, come per i relativi allegati.

A.S.S.I.C. AZIENDA SPECIALE SERVIZI INTEGRATI COMUNALI, con la sottoscrizione della presente, attesta la permanenza delle condizioni che hanno dato origine alla stipula del contratto intercorrente tra le parti.

Adecco Italia S.p.A.
Aut. Min. prot. n. 1100-SG del 26.11.2004

Filiale di COLLEFERRO
Viale Petrarca, 30
00034 COLLEFERRO RM

A.S.S.I.C. AZIENDA SPECIALE SERVIZI INTEGRATI COMUNALI
Via Nazionale, 5
00038 VALMONTONE RM

Prot. 000659

Spett.le
A.S.S.I.C. AZIENDA SPECIALE SERVIZI INTEGRATI COMUNALI
Via Nazionale, 5
00038 VALMONTONE RM

ROSA YONALI C.

COLLEFERRO, 29/07/2021

PROROGA 1 del Contratto di somministrazione di lavoro a tempo determinato n. 15763 del 30/06/2021 stipulato ai sensi del Decreto Legislativo n. 81 del 2015 s.m.i. fra Adecco Italia S.p.A. e A.S.S.I.C. AZIENDA SPECIALE SERVIZI INTEGRATI COMUNALI

Con la presente le Parti si danno atto di volere prorogare il contratto in oggetto

dal 01/08/2021
al 31/08/2021

alle medesime condizioni contrattuali ed economiche in vigore, qui da ritenersi ripetute e trascritte, come per i relativi allegati.

A.S.S.I.C. AZIENDA SPECIALE SERVIZI INTEGRATI COMUNALI, con la sottoscrizione della presente, attesta la permanenza delle condizioni che hanno dato origine alla stipula del contratto intercorrente tra le parti.

Adecco Italia S.p.A.
Aut. Min. prot. n. 1100-SG del 26.11.2004

Filiale di COLLEFERRO
Viale Pasubio, 30
00034 COLLEFERRO RM

A.S.S.I.C. AZIENDA SPECIALE SERVIZI INTEGRATI COMUNALI
Via Nazionale, 5
00038 VALMONTONE RM