

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.
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	FILIALE DI: COLLEFERRO INDIRIZZO: Viale Petrarca, 30 00034 COLLEFERRO RM TELEFONO: 06 9701873 DIRETTORE DI FILIALE: Antonio Piccioni ESTREMI AUT. MIN.: PROT. N. 1100-SG del 26.11.2004
	NUMERO DI LAVORATORI: 1 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: 30/08/2021 DATA INIZIO: 01/09/2021 DURATA PREVISTA: fino al 30/09/2021 Salvo proroghe che verranno di volta in volta pattuite ORARIO: 18 ore settimanali dal Lunedì alla Domenica secondo i turni stabiliti dall'azienda utilizzatrice PART TIME: 50% LUOGO DI LAVORO: Via Nazionale, 5 00038 VALMONTONE RM	MANSIONI: Necroforo 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

FATTURAZIONE	Elementi variabili: CONTRATTO INTEGRATIVO DI SECONDO LIVELLO APPLICATO DALL'UTILIZZATORE:
MOLTIPLICATORE 1,900 TARIFFA ORE ORDINARIE Eur. 19,31 Come da Proposta Commerciale CONDIZIONI DI PAGAMENTO: BONIFICO 30 GG DATA FATTURA ALL' ATTEZIONE DI: Antonio Filonardi E-MAIL REF. FATTURAZIONE: p.calvano@assicomune.it INDIRIZZO DI FATTURAZIONE: Via Nazionale, 5 00038 VALMONTONE RM	

L'UTILIZZATORE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE TUTTE LE INFORMAZIONI RILASCIATE IN QUESTO CONTRATTO SONO CORRETTE E VERIFIARE.
LE CONDIZIONI GENERALI RIPORTATE SUL RETRO COSTITUISCONO PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE CONTRATTO.

ADECCO ITALIA SPA

A.S.S.I.C.
Azienda Speciale Servizi Integrati Comunali
Via Nazionale, 5 - Valmontone (RM)
P.IVA: 15593491002

L'UTILIZZATORE DICHIARA DI AVER PRESO CONSAPEVOLEZZA DELLE CONDIZIONI GENERALI RIPORTATE NEL RETRO DEL PRESENTE CONTRATTO E DI ACCETTARLE SENZA RISERVE.
IN PARTICOLARE, ai sensi dell'art. 1341 C.C., l'UTILIZZATORE dichiara di conoscere ed approvare specificamente gli artt. 7 (Informazione e formazione sulla sicurezza); 8 (Obblighi di prevenzione e protezione); 9 (D.P.I.); 10 (Obblighi formativi e giusta causa di dimissioni); 11 (Infortunio) e 12 (Sorveglianza sanitaria); 23, secondo comma (Successione di contratti e flessibilità); 25 (Servizi-res); 26, secondo comma. (Assunzioni incentivale); 30 (Fermo tecnico); 40 (Invalidità del contratto); 41 (Limitazioni di responsabilità); 43 (Clausola risolutiva espressa) e 44 (Foro di Milano).

UTILIZZATORE

Adecco

Per 000768

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

COLLEFERRO, 30/08/2021

PROROGA 2 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. 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 01/09/2021
al 30/09/2021

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



Adecco

Prot. 0000758

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

COLLEFERRO, 30/08/2021

PROROGA 1 del Contratto di somministrazione di lavoro a tempo determinato n. 15798 del 29/07/2021 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 01/09/2021
al 30/09/2021

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

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. 81/2015 (s.m.l.), dell'art. 40 del CCNL per la Categoria delle Agenzie di Somministrazione di Lavoro del 15/10/2019 (s.m.l.) o del D.Lgs. 81/2008 (s.m.l.)
Utilizzatore A.S.S.I.C. Qualifica e mansione lavoratore/ NECILFOLO
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 28/01/2020 o modificato/successivamente in data _____
Soggetto incaricato di fornire informazione/formazione su salute e sicurezza Sig. RSPF
RSPF Sig. COCCACCIU CRISTINA Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Sig. _____
Medico Competente (qualora previsto) Dr. BARINI CLAUDIA
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 sorv. sanitaria
Infortuni di tipo meccanico (tagli, ceselamento, schiacciamento, impigliamento, trascinamento, urto, abrasione, scivolamento, ecc.)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALTO	Scarpe antiscivolo	SI
Urto, investimento, schiacciamento per bersaglio meccanici in movimento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MEDIO	Scarpe antiscivolo	SI
Caduta dall'alto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MEDIO	Eccezionale attenzione	SI
Movimentazione manuale dei carichi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MEDIO	Scarpe + guanti	SI
Utilizzo Videoterminale (almeno 20 ore settimanali)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Rischi di natura elettrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Rumore	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	>85 dB (A) si/no 66-85 dB (A) si/no <60 dB (A) si/no		
Vibrazioni meccaniche	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lavoro sensibile al rischio (art. 103 T.U.) Sup. valori d'azione Sup. valori limite art. 215 D.Lgs. 81/2008 Altri: _____		SI
Radiazioni ottiche di origine artificiale	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Campi elettromagnetici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Microclima	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lavoro sensibile al rischio (art. 103 T.U.) Su valori d'azione		
Agenti Chimici: inalazione	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Basso per la sicurezza/ irrilevante per la salute		
Agenti Chimici: contatto cutaneo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Agenti Chimici: ingestione	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Agenti cancerogeni o mutageni	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Ambiente	<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"/>			
Incendio	<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"/>			

Sorveglianza sanitaria con periodicità: semestrale annuale altra periodicità (specificare) _____

La valutazione dei rischi per la sicurezza e la salute in generale, formazione ed addestramento diffuso delle attrezzature di lavoro per la specifica attività lavorativa, nonché le informazioni sulla procedura che riguardano il primo soccorso, l'assistenza ed evacuazione dai luoghi di lavoro, sono erogate dall'Utilizzatore. La sorveglianza sanitaria del lavoratore avvitato con contratto di somministrazione è affidata a cura dell'Utilizzatore ai sensi e per gli effetti dell'art. 40, co. 6 del CCNL per le Apl del 15/10/2019 (s.m.l.) e dell'art. 35, co. 4, D.Lgs. 81/2015 (s.m.l.). I dispositivi di protezione individuali (DPI) per i lavoratori avvitati con contratto di somministrazione, ove necessari, sono forniti dall'Utilizzatore conformemente alle disposizioni previste dall'art. 35, co. 4, D.Lgs. 81/2015 (s.m.l.) e dalle condizioni generali del contratto di somministrazione. Sono responsabilità dell'Utilizzatore comunicare ad Adecco l'attività o successive variazioni/integrazioni al contenuto del presente modulo ed eventuali documenti correlati.

Data compilazione _____

ADECCO ITALIA S.p.A.

Filiale di Cometaro

Via Petrarca, 30 - 00024 Colferro (RM)

Cap. e P.IVA Adecco Italia S.p.A. 6

Aut. Min. Prot. n° 100-3001261/00046 9



Data _____ Firma lavoratore (per contratto di assunzione)

1 Sono inibibili la bil. fot. ed eventuali capozipari, capo ufficio, capo squadra, capo turno o comunque il "preposto" (art. 37 LU).