HT SRL

VIA MOSCOVA, 13

20121 MILANO (MI)

Egr. Sig.

Rosario Armando Viscardi

Via Trento, n. 1/B

20060
Cassina de’ Pecchi (MI)

MILANO, 12 gennaio 2015

OGGETTO: lettera di impegno all'assunzione

Egr. Sig. Viscardi,

abbiamo il piacere di comunicarLe con la presente l'impegno ad assumerLa alle nostre dipendenze, alle condizioni contrattuali di seguito specificate :

1 – DECORRENZA: la presente proposta di assunzione è irrevocabile fino alla data del 19/01/2015.

2 – DECADENZA: Qualora l'assunzione non si perfezionasse entro il termine indicato per fatto non imputabile al datore di lavoro, l'obbligazione assuntiva espressa con la presente perderà automaticamente efficacia.

3 – DURATA DEL CONTRATTO: l'assunzione sarà da considerarsi a tempo determinato. Il contratto avrà durata 12 mesi ed andrà a scadere in data 18/01/2016.

4 – PROVA: è previsto un periodo di prova pari a 60 giorni.

5 – INQUADRAMENTO : impiegato di 2° livello, con mansioni di Technical Writer - CCNL Commercio e Terziario.

6 – DURATA DEL LAVORO : L’orario di lavoro normale sarà di 40 ore settimanali, così suddivise: 8 ore da lunedì a venerdì.

7 – LUOGO DI LAVORO : MILANO VIA MOSCOVA 13.

8 – RETRIBUZIONE : le competenze economiche annue lordi saranno pari ad euro 32.000,00. Pertanto le competenze economiche mensili lorde a Lei spettanti saranno così quantificate:

- Paga Base € 1.362,85

- Corrispettivo per attività inventive € 189,48

- Contingenza € 532,54

- Terzo Elemento € 11,36

- Superm. Assorbibile € 189,48

Totale retribuzione lorda € 2.285,71

9 – MENSILITA' : Le saranno corrisposte quattordici mensilità.

10 - Per lo svolgimento delle sue mansioni Le verranno dati in dotazione un Pc portatile ed un telefono cellulare. Resta inteso che Lei si assumerà per tutta la durata del rapporto la responsabilità della buona tenuta di detti beni.

11 - DISPOSIZIONI FINALI:

- Qualsiasi modifica al presente impegno dovrà avvenire per iscritto.

- Prima che Lei abbia preso servizio Le sarà consegnata la lettera di assunzione ad integrazione e completamento del presente impegno.

Dipendente Datore di Lavoro

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_