

TRASFORMAZIONE A TEMPO INDETERMINATO

Al lavoratore <...>

Preso atto che il rapporto di lavoro a tempo determinato già intercorrente fin dal <...> è di fatto proseguito oltre il termine finale per <...> giorni, Le confermiamo che esso si è convertito in rapporto a tempo indeterminato, ai sensi dell'art. 5 del D.Lgs. 368/2001.

La sede di lavoro e le mansioni restano immutate.

Ella resta inquadrata nella categoria <...>, con la qualifica di <...>.

L'orario di lavoro sarà il seguente: <...>; potrà essere modificato, per esigenze aziendali, sempre tuttavia restando contenuto nel limite complessivo di <...> ore settimanali, con un massimo di <...> ore giornaliere, distribuito su <...> giorni.

Il trattamento economico è quello stabilito dalla contrattazione collettiva nazionale di lavoro della categoria, e precisamente dal CCNL <...> e successive modificazioni.

Vorrà sottoscrivere copia della presente per ricevuta e per integrale accettazione del contenuto.

Firma del datore di lavoro

<...>

per ricevuta ed accettazione

<...>, li <...>

Firma del lavoratore

<...>

<...>