



COMUNE DI SCILLATO

Prov. di Palermo

CAP 90020 P.I.00622530822 E mail: comunescillato@libero.it Tel. 0921 663025 - Fax 0921 663196

L'anno duemilaventi il giorno _____ del mese di _____ in Scillato nella Casa Comunale , in persona del Responsabile dell'Area Amministrativa – Servizi Socio Assistenziali – Dr.ssa Quagliana Agnese, domiciliata per la carica nella Casa Comunale

E

Il/La sig. _____ nato/a a _____ il _____
ammesso /a al servizio di attività lavorativa per fini di assistenza, con determinazione n. 171 del 25.09.2018

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

- 1) Il/La Sig. _____ sarà destinata/o al servizio di pulizia dei locali della Casa Comunale . La suddetta attività potrà essere integrata con altre piccole attività ritenute necessarie dall'Amministrazione Comunale e, comunque, compatibili con il servizio;
- 2) L'attività lavorativa avrà la durata di 1 mese per un totale di 40 ore mensili e per un compenso mensile massimo di € 280,00;
- 3) L'attività dovrà essere prestata per 3 giorni a settimana (due giorni di 3 ore e un giorno di 4 ore), per eventuali esigenze e su disposizioni dell'Amministrazione Comunale i giorni potrebbero essere modificati, fermo restando il numero delle ore mensili da effettuare pari a 40. I giorni, l'orario di lavoro e le modalità di espletamento dell'attività saranno oggetto di comunicazione;
- 4) L'attività dovrà essere svolta nel rispetto di quanto richiesto, in casi eccezionali e debitamente, documentati sarà possibile il recupero del servizio non reso. In caso di assenza arbitraria, superiore a tre giorni, il cittadino sarà considerato rinunciatario;
- 5) L'Amministrazione Comunale provvederà ad assicurare il /la Sig.____ per la responsabilità civile verso terzi e, ove necessario, per l'INAIL;
- 6) Il pagamento sarà effettuato dall'Ufficio di Ragioneria a seguito di adozione di determina di liquidazione adottata dal Responsabile del Servizio, attività Sociali, con indicati i giorni di presenza e l'importo da liquidare;

- 7) Il pagamento del servizio reso è considerato come intervento di assistenza economica e nessun rapporto di lavoro scaturisce dalla presente convenzione con gli avviati;
- 8) Le parti possono recedere dal contratto, in qualunque momento, previa comunicazione da effettuare almeno 48 ore prima;
- 9) Al sig. _____ vengono consegnati i dispositivi di sicurezza: guanti e mascherine, i prodotti di pulizia, nonché i prodotti disinfettanti per le scrivanie, le maniglie delle porte e delle finestre, i p.c.

Per quanto non previsto si fa riferimento alle norme del codice civile che regolano la materia.

Letto, approvato e sottoscritto

IL LAVORATORE

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
