

## CONTRATTO DI ASSUNZIONE DETERMINATO INTERMITTENTE SENZA OBBLIGO DI RISPOSTA

con le informazioni di cui al D.lgs. 152/97, come modificato dal D.Lgs. 104/2022.

In seguito agli accordi intercorsi, abbiamo il piacere di confermarle l'assunzione presso la scrivente cooperativa alle condizioni di seguito riportate:

### 1) IDENTITÀ DELLE PARTI

La società denominata TORINO FRINGE APS codice fiscale 97761940010 in persona del suo legale rappresentante CECILIA MARIA DOMENICA BOZZOLINI di seguito "datore di lavoro" con sede legale in VIA CERNAIA 24 - TORINO e unità locale in TORINO.

ed il/la sig./sig.ra CECILIA MARIA DOMENICA BOZZOLINI domiciliato/a in via VIA SALUZZO 52 B - TORINO residente in via VIA SALUZZO 52 B - TORINO codice fiscale BZZCLM80M62L219W di seguito "lavoratrice/ore".

### 2) LUOGO DI LAVORO

La Sua sede di lavoro è fissata in via SALUZZO 52 B a TORINO presso IL SUO DOMICILIO: lei si impegna a prestare eventuale attività in trasferta secondo le esigenze della società: in tal caso le verranno corrisposte eventuali indennità e rimborsi delle spese sostenute solo se preventivamente autorizzati e documentati.

### 3) CONTRATTO COLLETTIVO APPLICATO E PARTI CHE LO HANNO SOTTOSCRITTO

Al rapporto di lavoro viene applicato il CCNL per artisti, tecnici, amministrativi e ausiliari dipendenti da società cooperative e imprese sociali operanti nel settore della produzione culturale e dello spettacolo sottoscritto da A.G.C.I. Culturalia, Confcooperative Cultura Turismo Sport, Culturmedia Legacoop con le organizzazioni sindacali SLC.CGIL – FISTel.CISL – UILCOM.UIL stipulato il 6/11/2014 e rinnovato con verbale del 19 febbraio 2020.

### 4) INQUADRAMENTO LIVELLO E QUALIFICA IN BASE AL CCNL APPLICATO

Lei sarà inquadrato nella categoria legale di ARTISTI con il livello 2 per la qualifica di DIRETTRICE ARTISTICA e mansioni di DIRETTRICE ARTISTICA, secondo le previsioni del CCNL applicato.

### 5) DATA DI INIZIO DEL RAPPORTO DI LAVORO

Il rapporto di lavoro sarà a tempo determinato stagionale per attività nel settore spettacolo di cui agli artt. 19, 21-23 del D.lgs. 81/2015 ed avrà inizio dal giorno 03/12/2023 e scadenza il 30/06/2024

### 6) TIPOLOGIA DEL RAPPORTO DI LAVORO

Il suo contratto sarà intermittente senza indennità di disponibilità in forza degli artt. 13 -18 del D.lgs. 81/2015 e dell'art. 10 del CCNL applicato.

La scrivente potrà richiedere la sua prestazione senza limiti di luogo, di fasce orarie o giorni predeterminati, con preavviso di almeno 1 giorno, senza che lei abbia tuttavia nessun obbligo di rispondere alla chiamata, e in ragione di ciò non è dovuta alcuna indennità per i periodi in cui non presta effettivamente attività lavorativa.

La chiamata sarà effettuata per telefono al numero 3495866830 o per mail all'indirizzo direzione@tofringe.it . Ogni modifica al recapito di chiamata dovrà essere comunicata tempestivamente La sua prestazione sarà rilevata mensilmente dal referente della cooperativa.

### 7) DURATA DEL PERIODO DI PROVA

Non richiesto

### 8) RETRIBUZIONE ED ELEMENTI COSTITUTIVI

il trattamento economico in base al CCNL vigente, al lordo delle trattenute previdenziali e fiscali è inizialmente così composto:

totale minimo giornaliero € 77,26

La retribuzione è comprensiva della percentuale aggiuntiva del 25,30 % in sostituzione pro-rata del TFR, della tredicesima mensilità, delle ferie e sarà riproporzionata in ragione della prestazione lavorativa effettivamente svolta.

Il corrispettivo delle retribuzioni contrattuali sarà corrisposto entro l'ultimo giorno del mese successivo allo svolgimento della prestazione e verranno accreditate sul conto corrente identificato dall'Iban che il lavoratore fornirà al datore di lavoro o comunque in forma tracciabile.

#### **9) CESSIONE DIRITTI D'AUTORE E D'IMMAGINE**

L'eventuale compenso derivante dalla cessione di diritti d'immagine per riprese audio e video, o di diritti d'autore Le sarà corrisposto unitamente alla retribuzione mensile. In conseguenza di ciò Lei riconosce alla cooperativa il diritto di sfruttamento economico d'autore e d'immagine, liberando espressamente la cooperativa da ulteriori e future richieste.

Lei è delegato, qualora se ne presenti la necessità, a rilasciare anche in nome e per conto della cooperativa le liberatorie inerenti i diritti ceduti, che verranno di volta in volta richiesti dai committenti, e allo stesso modo nell'ambito della sua attività, lei si obbliga a non utilizzare materiale su cui soggetti terzi possano vantare un qualsivoglia diritto da questi non autorizzato

#### **10) ORARIO NORMALE DI LAVORO, CONDIZIONI PER STRAORDINARIO**

L'orario normale di lavoro viene riferito ad un orario pari a 36 ore settimanali .

Nel caso in cui lei sia titolare di altri rapporti di lavoro subordinato, lei si impegna ad informare la cooperativa dell'eventuale superamento delle 40 ore settimanali nonché del mancato godimento del riposo settimanale.

#### **11) DURATA DI FERIE E ALTRI CONGEDI RETRIBUITI**

Il lavoratore avrà diritto di fruire del congedo per ferie maturate come previsto dal CCNL applicato.

Il diritto a fruire delle ferie e degli altri congedi retribuiti spetta nei giorni in cui il lavoratore ha attivato l'obbligazione contrattuale -avendo risposto alla chiamata -con conseguente invio di comunicazione Uni intermittente

#### **12) DIRITTO ALLA FORMAZIONE**

Lei avrà diritto, entro 60 giorni dalla data d'inizio del rapporto e comunque entro la scadenza del termine contrattuale, a ricevere la formazione obbligatoria in materia di sicurezza, da determinarsi in forma specifica sul tipo di rischio, al netto di eventuali ore documentate da attestati formativi per corsi frequentati in precedenza e validi anche per il nuovo rapporto di lavoro.

Lei non avrà diritto a ulteriore formazione da parte del datore di lavoro.

In ogni caso, la formazione svolta verrà considerata orario di lavoro.

#### **13) MISURE DI SICUREZZA:**

La cooperativa adempie agli obblighi di sicurezza secondo le modalità registrate nel DVR aziendale e nelle procedure di sicurezza che vengono allegate al presente contratto su supporto informatico. La Cooperativa provvederà ad erogare la formazione e informazione generale e specifica secondo quanto stabilito dall'accordo Stato-Regioni; le verranno consegnati i DPI se stabiliti dal DVR per la sua mansione e lei verrà sottoposto a visita di idoneità sanitaria se previsto dal Protocollo Sanitario inserito nel DVR. La cooperativa inoltre attiverà le procedure definite nei POS o DVR negli specifici eventi presso terzi.

Lei si obbliga ad adempiere a tutti gli obblighi di formazione e sorveglianza sanitaria che le verranno comunicati dalla Cooperativa: il mancato assolvimento degli obblighi comporterà la risoluzione del rapporto di lavoro.

#### **14) ENTI CHE RICEVONO I CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI O ALTRE FORME DI PROTEZIONE SOCIALE FORNITA DAL DATORE DI LAVORO**

L'Istituto e gli enti ai quali il datore di lavoro verserà i contributi previdenziali ed assicurativi, anche in forma di protezione in materia di sicurezza sociale fornita dal datore sono i seguenti:

- INPS: contributi previdenziali a tutela di malattia, maternità/paternità, disoccupazione, pensione ed altro.
- INAIL: premi assicurativi a tutela di infortuni e malattie professionali;

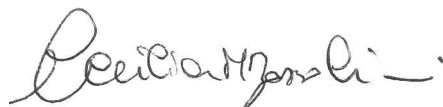
#### 15) RINVIO ALLA DISCIPLINA DI DETTAGLIO DEI SINGOLI ISTITUTI

Per quanto non espressamente previsto nel presente contratto, e in virtù della semplificazione regolamentare consentita dall'INL con Circolare n. 4 del 10 agosto 2022, e fermo restando che con la consegna del presente contratto lei viene già informato sui principali contenuti dei medesimi istituti contrattuali, la relativa disciplina di dettaglio è comunicata attraverso il rinvio al regolamento interno, al CCNL applicato e all'informativa generale sul rapporto di lavoro, da considerarsi parte integrante del presente contratto e che lei dichiara di aver compreso e accettato.

Si allega inoltre alla presente la comunicazione obbligatoria dell'assunzione inviata telematicamente a norma di legge.

*Luogo e data* TORINO, 03/12/2023

*Datore di lavoro*



*Il sottoscritto/la sottoscritta CECILIA MARIA DOMENICA BOZZOLINI dichiara di accettare le condizioni del presente contratto e di aver ricevuto la comunicazione di assunzione inviata telematicamente. Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa generale dei rapporti di lavoro ai sensi del D.lgs. 152/97 quale parte integrante del presente contratto e di averne compreso e accettato ogni clausola indicata.*

*Cecilia Bozzolini*

---